



MEDIC
First Aid

AMERICAN SAFETY &
HEALTH INSTITUTE



ADULT FIRST AID | CPR & AED

guía del instructor
Versión 9.0, 2022

Guía del instructor de primeros auxilios
para adultos | RCP y DEA, versión 9.0

Propósito de esta guía

Esta Guía del instructor de primeros auxilios para adultos | RCP con DEA, versión 9.0, tiene como único fin brindar orientación para la enseñanza de los cursos de primeros auxilios para adultos | RCP con DEA y evaluar los conocimientos y la competencia de los estudiantes. La información contenida en este libro se proporciona con ese fin y está sujeta a cambios sin previo aviso.

Aviso de derechos

Ninguna parte de esta Guía del instructor de primeros auxilios para adultos | RCP AED, versión 9.0, puede reproducirse o transmitirse en ninguna forma ni por ningún medio, electrónico o mecánico, incluidas fotocopias y grabaciones, o mediante cualquier sistema de almacenamiento y recuperación de información, sin el permiso por escrito del Health & Safety Institute.

Instituto de Salud y Seguridad
1450 Westec Drive

Eugene, Oregón 97402
800-447-3177

541-344-7099

Correo electrónico: response@hsi.com

Visita nuestro sitio web en hsi.com

Derechos de autor © 2022 Instituto de Salud y Seguridad

Todos los derechos reservados. Impreso en los Estados Unidos de América.

Primera edición: 2021, revisada: diciembre de 2022

Número de publicación: 978-1-945991-38-7

Guía del instructor de primeros auxilios para adultos de HSI | RCP y DEA, versión 9.0

LEA LOS SIGUIENTES TÉRMINOS Y CONDICIONES ANTES DE UTILIZAR ESTOS MATERIALES DE HSI.

AL COMPRAR, DESCARGAR O UTILIZAR O ACCEDER DE ALGUNA OTRA FORMA A ESTOS MATERIALES, USTED RECONOCE Y ACEPTA ESTAR LEGALMENTE OBLIGADO POR ESTOS TÉRMINOS Y CONDICIONES Y POR EL MANUAL ADMINISTRATIVO DEL CENTRO DE CAPACITACIÓN HSI (TCAM) MÁS RECIENTE DISPONIBLE EN emer-gencycare.hsi.com/quality-assurance-compliance.

A menos que se indique lo contrario por escrito, HSI le otorga a usted ("destinatario") el derecho limitado a descargar, imprimir, fotocopiar y utilizar los materiales electrónicos, sujeto a las siguientes restricciones:

- El destinatario tiene prohibido vender versiones electrónicas o impresas de los materiales.
- El destinatario tiene prohibido alterar, adaptar, revisar o modificar los materiales.
- Se prohíbe al destinatario crear cualquier trabajo derivado que incorpore, total o parcialmente, el contenido de los materiales.
- El destinatario tiene prohibido descargar los materiales y volver a publicarlos en cualquier sitio web sin el permiso por escrito de HSI.
- HSI se reserva todos los derechos no expresamente otorgados en este documento.

Descargo de responsabilidad

HSI ha hecho un esfuerzo razonable para proporcionar información actualizada y precisa que se ajuste a las recomendaciones de tratamiento generalmente aceptadas en el momento de la publicación. Estas recomendaciones reemplazan las recomendaciones realizadas en programas anteriores de HSI. La ciencia y la tecnología crean constantemente nuevos conocimientos y prácticas. Como cualquier material publicado, este material puede quedar desactualizado con el tiempo. No se pueden proporcionar pautas para recomendaciones de seguridad y tratamiento que se apliquen en todos los casos.

escenarios, ya que las circunstancias de cada incidente suelen variar ampliamente. Los protocolos médicos locales u organizacionales indicados por el médico pueden reemplazar las recomendaciones de tratamiento en este programa. Alerta a los servicios médicos de emergencia (EMS) o active su plan de acción de emergencia ocupacional (EAP) de inmediato si no está seguro de que exista una emergencia o si alguna persona no responde, está gravemente herida, parece o actúa muy enferma o empeora rápidamente.

— SUJETO A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO —

Expresiones de gratitud

El Instituto de Seguridad y Salud en el Trabajo agradece sinceramente a los siguientes profesionales por sus contribuciones al desarrollo de este programa de capacitación.

Consejo asesor médico de HSI •

Geoffrey M. Hersch, DDS

- Jeffrey T. Lindsey, doctor en filosofía, director ejecutivo de finanzas
- Joe Nelson, doctor en osteopatía, maestría en ciencias, FCOEP, FACEP
- Dra. Nerina Stepanovsky, MSN, CTRN, PM
- Marvin Wayne, MD, FACEP, FAAEM, FAHA

Consejo Asesor del HSI

Instructores autorizados de HSI:

- Jason A. Fordyce, Ejército de los EE. UU., retirado
- Mat Giachetti, técnico en emergencias médicas, MBA
- Louie Liwanag, EMR, CERT
- Kevin McFarland
- Brenda McFarland
- C. Tracy Parmer, EMT-B jubilada

AVISO: Este programa de capacitación de HSI ha sido aprobado por el Consejo Asesor Médico de HSI y revisado por el Consejo Asesor de HSI. Refleja las últimas recomendaciones científicas y de tratamiento de primeros auxilios y reanimación del Consenso Internacional de 2020 sobre reanimación cardiopulmonar (RCP) y atención cardiovascular de emergencia (ACE).

Ciencia con recomendaciones de tratamiento (CoSTR) y el Consenso internacional de 2020 sobre ciencia de primeros auxilios con recomendaciones de tratamiento publicado por el Comité de enlace internacional sobre reanimación (ILCOR). Se ajusta a la Actualización de las pautas de 2020 de la American Heart Association®, Inc. (AHA) para reanimación cardiopulmonar (RCP) y atención cardiovascular de emergencia (ACE), y la Actualización enfocada en primeros auxilios de 2020 de la AHA y la Cruz Roja Americana (ARC) y la Actualización anual de las pautas. Este programa de capacitación de HSI incorpora las recomendaciones de la AHA con respecto a la ciencia de la educación en reanimación (Cheng 2018) y refleja modelos, teorías y principios establecidos de diseño instructivo y desarrollo de capacitación que se han integrado en las marcas de programas de capacitación de HSI durante más de 40 años. HSI es una organización acreditada a nivel nacional por la Comisión de Acreditación de Educación Continua Prehospitalaria (CAPCE) y aprobada a nivel nacional por el Programa de Aprobación de Educación Continua (PACE) de la Academia de Odontología General (AGD) como proveedor de educación dental continua (CDE).

Este programa de capacitación está dedicado a todos los proveedores de DEA de primeros auxilios y/o RCP que eligen voluntariamente ayudar a otra persona necesitada. Una elección tan desinteresada es un acto inspirador de bondad humana. Por eso te apreciamos y admiramos.

TABLA DE CONTENIDO

Acerca de este manual del instructor.....	3
Palabras clave y definiciones	4
PRIMERA PARTE: Conceptos universales.....	7
Procedimientos	
de primeros auxilios para adultos RCP DEA.....	8
Prevención.....	9
Control de infecciones	9
Resucitación cardiopulmonar de alta calidad (RCP-C de alta calidad)	10
Primeros auxilios, RCP, DEA continuo	10
Retroalimentación constructiva.....	11
Aprendizaje contextual	11
Práctica deliberada y aprendizaje para el dominio del idioma.....	12
Práctica distributiva o espaciada	12
Maniqués y dispositivos de retroalimentación para el entrenamiento en RCP	12
SEGUNDA PARTE: Descripción del programa	13
Objetivo del programa	14
Objetivo de la clase	14
Público de la clase	14
Objetivos de aprendizaje terminales	14
Objetivos de RCP y DEA	14
Objetivos de primeros auxilios para adultos	14
Instructor de la clase.....	15
Relación alumno-instructor (SIR)	15
Flexibilidad del programa	15
Relación estudiante-maniquí (SMR)	15
Diseño del programa	15
Formato de la clase	15
Tipos de clases y certificaciones	15
Estrategia de enseñanza	16
Competencia del instructor.....	17
Elementos didácticos	17
Habilitación de objetivos de la lección.....	17
Métodos	17
Evaluación	17
Contenido de capacitación obligatorio	17
Contenido de capacitación complementario	17
Contenido de capacitación de terceros	17
PARTE TRES:	
Enseñanza de primeros auxilios para adultos RCP DEA.....	19
Estructura del programa de capacitación	20
Segmentos principales de la lección	20
Uso de planes de lecciones.....	20
Uso de gráficos de procedimientos	20
Formato de clase y método de entrega	21
Aula tradicional.....	21
Aprendizaje combinado con sesiones de habilidades presenciales dirigidas por un instructor	21
Verificación de habilidades a distancia (RSV)	21
Antes de impartir una clase	22
Garantía de calidad	22
Preparación para la clase	22
Uso de las presentaciones de la clase	22
Métodos prácticos para estudiantes	23
Realización de prácticas guiadas por video	23
Ejemplos de prácticas de estudiantes	23
Práctica con hojas de habilidades	24
Práctica con hojas de escenarios	24
Evaluación.....	25
Evaluación del desempeño uno: Adulto - RCP con DEA de un solo proveedor	26
Evaluación del desempeño dos: niño - RCP con DEA de un solo proveedor	28
Evaluación del desempeño tres: lactantes: RCP con DEA de un solo proveedor	30
Evaluación del desempeño cuatro: Primeros auxilios para adultos: hemorragia externa grave que pone en riesgo la vida	32
Evaluación del desempeño cinco: Primeros auxilios para adultos: reacción alérgica grave	34
Remediación	36
Después de la clase	37
Documentación y mantenimiento de registros	37
Lista de clases	37

Tablas de tipos de clases y certificaciones de un vistazo	38	Lista de verificación de equipos y materiales para clases de todos los tipos, aprendizaje combinado	188
De un vistazo: Capacitación inicial, clases en el aula tradicional y tipos de certificación que incluyen primeros auxilios para adultos	38	Materiales de clase obligatorios	188
De un vistazo: Capacitación inicial, clases de RCP con DEA en el aula tradicional y tipos de certificación	42	Equipo de clase requerido.....	188
De un vistazo: Capacitación inicial, clases combinadas y tipos de certificación que incluyen primeros auxilios para adultos	44	Herramientas recomendadas adicionales, presenciales (aula)	188
De un vistazo: Capacitación inicial, clases combinadas de RCP y DEA y tipos de certificación.....	49	Equipos y materiales necesarios para la clase, aprendizaje combinado	189
De un vistazo: Tipos de certificación de desafío que incluyen primeros auxilios para adultos	48	Equipos y materiales de clase opcionales, aprendizaje combinado	189
De un vistazo: Tipos de certificación de RCP y DEA de Challenge Challenge	49	Introducción.....	190
CUARTA PARTE: Planes de lecciones	51	Habilidades de RCP para adultos con DEA.....	194
Acerca de los planes de lecciones y tipos de clases	52	Técnicas de primeros auxilios para adultos.....	204
Acerca de los gráficos de procedimientos	52	RCP infantil con DEA	210
Formación inicial, aula tradicional.....	53	RCP infantil con DEA.....	220
Entorno de aprendizaje	53	Conclusión	229
Espacio de aula y SIR	53	Capacitación para la renovación	231
Salud y seguridad en el aula.....	54	Estrategia de Instrucción Renovadora	231
Preparación de clases	56	Renovación con Práctica Espaciada	232
Lista de verificación de equipos y materiales para todos los tipos de clases.....	57	Primeros auxilios para adultos Capacitación de renovación de RCP y DEA para adultos (clase básica)	232
Materiales de clase obligatorios	57	Renovación de la capacitación en RCP y DEA para adultos, niños y bebés	233
Equipo de clase requerido	57	Renovación de la capacitación en primeros auxilios para adultos únicamente	233
Herramientas recomendadas adicionales.....	57	Desafío	235
Equipos y materiales necesarios para la clase	58	Método de entrega.....	235
Equipos y materiales de clase opcionales	59	Preparación para el desafío	235
Introducción.....	60	Lista de verificación de equipos y materiales para todos los tipos de clases, desafío	236
RCP para adultos con DEA	70	Materiales de clase obligatorios en persona (aula)	236
Primeros auxilios para adultos	88	Equipo requerido para la clase presencial (aula)	236
Emergencias por lesiones	92	Herramientas recomendadas adicionales, presenciales (aula)	236
Emergencias médicas	118	Equipo y materiales necesarios para la clase, desafío	237
Emergencias ambientales.....	140	Equipos y materiales de clase opcionales, desafío	237
RCP infantil con DEA	148	Introducción	238
RCP infantil con DEA.....	166	Evaluaciones de habilidades requeridas	239
Conclusión	183	Conclusión	240
Formación inicial, aprendizaje combinado	185	PARTE QUINTA: Apéndice	241
La parte en línea del aprendizaje combinado	185	Primeros auxilios para adultos Lista de clases de RCP y DEA	243
La parte presencial del aprendizaje combinado.....	185	Sesiones de práctica espaciadas, hoja de asistencia	244
Preparación de clases	186	Ejemplo de plano de clase.....	246

ACERCA DE ESTE MANUAL DEL INSTRUCTOR

HSI se encuentra en proceso de transición de todas nuestras marcas individuales de capacitación en salud y seguridad a una sola unificada: HSI. Esta Guía del instructor consolida los programas de capacitación en primeros auxilios y RCP con DEA del American Safety and Health Institute (ASHI), EMS Safety (EMSS) y MEDIC First Aid en un solo programa de capacitación completamente revisado que incorpora las pautas y recomendaciones de tratamiento más actuales. Para abordar el riesgo de confusión en el mercado y entre los reguladores y otros durante nuestra transición de marca, las tarjetas de certificación de HSI seguirán llevando los logotipos de ASHI, EMS Safety y MEDIC First Aid durante un período prolongado hasta que se eliminen gradualmente.

Hemos integrado y ampliado los mejores aspectos de cada programa de capacitación, al mismo tiempo que los hemos simplificado y armonizado. Hemos definido términos clave para brindar claridad. Hemos agregado información importante para ampliar los conceptos básicos de diseño instructivo y reanimación.

Esta Guía del instructor ofrece a los instructores autorizados de HSI la flexibilidad de ofrecer nueve tipos de clases y certificaciones diferentes, según lo que requieran o deseen los empleadores o los estudiantes.

1	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS RCP PARA ADULTOS DEA
2	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS RCP PARA ADULTOS, NIÑOS Y BEBÉS DEA
3	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS RCP PARA ADULTOS Y NIÑOS DEA
4	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS RCP PARA ADULTOS Y BEBÉS DEA
5	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS
6	RCP DEA PARA ADULTOS, NIÑOS Y BEBÉS
7	RCP DEA PARA ADULTOS Y NIÑOS
8	RCP DEA para adultos y lactantes
9	RCP para adultos con DEA

Sin embargo, la base de este programa de capacitación es la clase de Primeros auxilios para adultos y RCP para adultos con DEA. Por lo tanto, la "ruta" principal a través de esta Guía del instructor es el tipo de clase de Primeros auxilios para adultos | RCP para adultos con DEA. Para obtener detalles sobre otros tipos de clases, consulte la Parte Tres: Enseñanza de primeros auxilios y RCP (DEA).



PALABRAS CLAVE Y DEFINICIONES

Las siguientes palabras clave y definiciones se proporcionan para mayor claridad y referencia rápida para las frases y conceptos incluidos en este programa de capacitación.

1. Desfibrilador externo automático (DEA). Dispositivo portátil que salva vidas y está diseñado para tratar a personas que sufren un paro cardíaco repentino, una afección médica en la que el corazón deja de latir de forma repentina e inesperada. La combinación de RCP y desfibrilación temprana con un DEA es eficaz para salvar vidas cuando se utiliza en los primeros minutos posteriores a un colapso por paro cardíaco repentino.
2. Aprendizaje combinado. Un enfoque mixto que utiliza tanto el aprendizaje en línea como presencial. El contenido de conocimientos básicos se proporciona en segmentos de video y ejercicios interactivos para estudiantes en línea, seguidos de práctica y evaluación de habilidades presenciales.
3. Desafío. Evaluación de personas que desean obtener la certificación demostrando conocimientos y competencias sin tomar una clase de capacitación inicial o de renovación. Las actividades del instructor se limitan a administrar el examen escrito y realizar pruebas de habilidades utilizando la(s) evaluación(es) de desempeño.
4. Aula. Lugar donde los profesores y los estudiantes se reúnen cara a cara, en persona o virtualmente.
5. Presentación de la clase. Segmento instructivo que guía al instructor a través de los requisitos de cada lección, con opciones de capacitación inicial o combinada. Se transmite a través de Otis™ o se descarga al reproductor de video de escritorio del instructor de HSI.
6. Registro de la clase. Registro principal de la capacitación que se utiliza para verificar que el estudiante haya completado la clase.
7. Resucitación cardiopulmonar convencional (RCP). Procedimiento de emergencia realizado por un profesional capacitado en RCP que combina compresiones torácicas con ventilación artificial para hacer circular sangre oxigenada al cerebro y al corazón, lo que aumenta la posibilidad de una reanimación exitosa. La RCP que se inicia antes de la llegada de los proveedores de servicios médicos de emergencia (EMS) duplica la probabilidad de supervivencia de las víctimas de un paro cardíaco.
8. RCP con solo compresiones. Compresiones torácicas sin ventilación artificial. Es una forma simplificada de RCP y la técnica preferida para adultos que debe realizar un testigo no capacitado, con o sin la asistencia del operador del 911. La RCP con solo compresiones no se recomienda para niños. Las respiraciones de rescate son extremadamente importantes para los niños porque el paro cardíaco generalmente ocurre después de una interrupción de la respiración o por falta de oxígeno en el cuerpo (asfisia).
9. Retroalimentación constructiva. Generalmente definida como "Información o crítica útil que se le da a alguien para indicar qué se puede hacer para mejorar algo".¹ Se anima a los instructores y a los estudiantes a que se brinden comentarios específicos y constructivos durante la capacitación. Los comentarios constructivos fomentan la reflexión, la corrección y la mejora del desempeño que mejora el aprendizaje.
10. Aprendizaje contextual. Enseñar y ayudar a los estudiantes. Los estudiantes aprenden nueva información o conocimiento "de tal manera que tenga sentido para ellos en sus propios marcos de referencia".²
11. Proveedor de RCP y DEA. Persona con capacitación formal y Certificado en reanimación cardiopulmonar convencional, incluido el uso de DEA.
12. Práctica deliberada. Práctica repetida de habilidades. El estudiante debe mejorar su desempeño en respuesta a la retroalimentación. La práctica deliberada está determinada por los recursos disponibles, la duración del esfuerzo y la motivación del estudiante para mejorar.³
13. Proveedor de primeros auxilios designado. Empleado que ha recibido capacitación formal en primeros auxilios y/o RCP (desfibrilador externo automático) y que el empleador ha identificado, previsto o indicado como responsable de brindar asistencia médica como parte de sus funciones laborales.
14. Práctica distributiva o espaciada. Una práctica didáctica estratégica, donde la práctica se divide en una serie de sesiones cortas e interrumpidas durante un período de tiempo más largo, lo que conduce a una mejor retención a largo plazo.^{4,5}

¹ "Retroalimentación". <https://www.merriam-webster.com/dictionary/feedback> [Consultado el 28/8/2020]

² Descripción general de la enseñanza y el aprendizaje contextuales. Centro de investigación y desarrollo ocupacional. https://www.cord.org/cord_ctl_overview.php [Consultado el 22/12/2020]

³ Ericsson, KA, El papel de la práctica deliberada en la adquisición de un desempeño experto. [http://graphics8.nytimes.com/images/blogs/freakonomics/pdf/Deliber-atePractice\(PsychologicalReview\).pdf](http://graphics8.nytimes.com/images/blogs/freakonomics/pdf/Deliber-atePractice(PsychologicalReview).pdf) [Consultado el 22/12/2020]

⁴ Práctica distribuida. https://en.wikipedia.org/wiki/Distributed_practice [Consultado el 8/8/2020]

⁵ Efecto de espaciado. Diccionario APA de Psicología <https://dictionary.apa.org/spacing-effect> [Consultado el 8/8/2020]

15. Dispositivos de retroalimentación. Dispositivos que transmiten evaluaciones. Información correctiva o reactiva sobre la frecuencia de compresión, profundidad, liberación y posición de la mano durante el entrenamiento de RCP. El dispositivo de retroalimentación se puede integrar en un maniquí o usarse como accesorio con él. HSI recomienda enfáticamente el uso de un dispositivo de retroalimentación directiva instrumentado en todas las clases que enseñan las habilidades de RCP.
16. Primeros auxilios. La atención inicial brindada a una persona con una enfermedad aguda. Enfermedad o lesión. Los objetivos de los primeros auxilios incluyen preservar la vida, aliviar el sufrimiento, prevenir más enfermedades o lesiones y promover la recuperación. Los primeros auxilios pueden ser iniciados por cualquier persona en cualquier situación, incluido el autocuidado.⁶
17. Proveedor de primeros auxilios. Persona que ha recibido formación y certificación formal en primeros auxilios y que debe reconocer, evaluar y priorizar la necesidad de primeros auxilios; brindar atención mediante el uso de las competencias adecuadas; reconocer las limitaciones; y buscar atención adicional cuando sea necesario.⁷ Un proveedor de primeros auxilios puede realizar los primeros auxilios como un buen samaritano o como un proveedor de primeros auxilios designado y puede o no estar capacitado en RCP convencional.
18. Buen samaritano. Persona que presta ayuda razonable en caso de emergencia a una persona herida de manera voluntaria y sin esperar compensación alguna.
19. Ejercicio de resolución de problemas guiado. Herramienta didáctica que se utiliza para desarrollar, mejorar o demostrar conocimientos y habilidades. Estos ejercicios pueden adoptar distintas formas:
 - a. Hoja de escenario (ver término a continuación).
 - b. "¿Qué harías?" (WWYD). Una situación hipotética o un conjunto de signos/síntomas presentados por el instructor que motivan al estudiante a aplicar lo aprendido.
20. Resucitación cardiopulmonar de alta calidad (RCP-HQ). Enfoque de RCP recomendado para ayudar a mejorar los resultados de la reanimación, compuesto por cinco componentes clave: 1) minimizar las interrupciones en las compresiones torácicas, 2) proporcionar compresiones torácicas a una frecuencia adecuada, 3) proporcionar compresiones torácicas a una profundidad adecuada, 4) permitir que el tórax se retraiga por completo entre compresiones y 5) evitar la ventilación excesiva.
21. Capacitación inicial. Clase de capacitación tradicional en un aula o en modalidad combinada para personas que nunca han sido certificadas o cuya certificación ha expirado.
22. Estrategia instruccional (cómo debe llevarse a cabo la instrucción).
 - a. Enfoque estándar. El método de enseñanza más común (ruta o método dirigido) que utilizan los instructores de HSI para impartir contenidos de conocimiento, aplicación práctica y ayudar a los estudiantes a desarrollar competencias.
 - b. Enfoque basado en la experiencia. Un método de enseñanza (mapa, descubrimiento, basado en escenarios) que un instructor experimentado y hábil puede utilizar con estudiantes capacitados y competentes que pueden evaluar su propio aprendizaje, colaborar con sus compañeros y participar en la resolución de problemas.
23. Demostración del instructor. Un instructor de HSI calificado Instructor, autorizado para enseñar el programa, que está presente física o virtualmente en un entorno cara a cara mostrando cómo realizar correctamente los pasos específicos de una tarea física en la secuencia adecuada.
24. Puntos clave. La información importante y esencial de cada lección, basada en los objetivos, y enfatizada por el instructor según sea necesario.
25. Entorno de aprendizaje. Un espacio físicamente seguro, cómodo y apropiado para el aprendizaje.
26. Aprendizaje de dominio. Una estrategia de enseñanza que sugiere que la mayoría de los estudiantes pueden dominar (volverse competentes⁸) en lo que se les enseña.⁹
27. Sistema de información y capacitación en línea (Otis™). Plataforma web de HSI que ofrece presentaciones de lecciones, organiza datos del Centro de capacitación, programa y realiza un seguimiento de instructores y estudiantes, y brinda procesamiento administrativo automatizado. Inicie sesión en otis.hsi.com/login.
28. Evaluación del desempeño. Una lista de verificación de evaluación formal basada en escenarios que utiliza una guía visual en columnas (hojas de papel y/o una imagen en una pantalla) con una secuencia imaginada y guionada de procedimientos, acciones y pautas que proporciona una documentación sólida, justa, consistente, uniforme, objetiva y confiable de la competencia de un estudiante de acuerdo con los criterios de desempeño.
29. Califica tu programa. Formulario de evaluación de la clase disponible en formato digital y en línea, y debe ofrecerse a los estudiantes que completen cualquier programa de capacitación de HSI.
30. Remediación. El acto o proceso de remediar; resolver, corregir o mejorar un problema.
31. Verificación remota de habilidades (RSV). Se refiere al uso de tecnología de videoconferencia interactiva simultánea para evaluar y verificar la competencia en tiempo real cuando el instructor y el estudiante se encuentran en ubicaciones separadas.

6 Singletary EM, et al. 2020 Consenso internacional sobre ciencia de primeros auxilios con recomendaciones de tratamiento. Circulación. 20 de octubre de 2020;142(16_suppl_1):S284-S334. [Recuperado el 10/5/2021]

7 Singletary EM et al. Parte 9: Primeros auxilios: Consenso internacional de 2015 sobre la ciencia de los primeros auxilios con recomendaciones de tratamiento. Circulación. 20 de octubre de 2015;132(16 Suppl 1):S269-311. [Consultado el 10/5/2021]

8 "Competente". <https://www.merriam-webster.com/dictionary/proficient> [Consultado el 22/12/20]

9 Bloom et al., Manual sobre evaluación formativa y sumativa del aprendizaje de los estudiantes. McGraw-Hill. 1971

32. Capacitación de renovación. Clase tradicional con una sesión de capacitación dirigida por un instructor (en vivo, en persona o por RSV) para personas que desean actualizar sus competencias y mantener la certificación.
33. Contenido de capacitación obligatorio. Los conocimientos y habilidades esenciales y mínimos que el instructor debe presentar y que los estudiantes deben demostrar haber alcanzado para obtener legítimamente la certificación.
34. Pregunta de repaso. Una pregunta que se les plantea a los estudiantes, que retoma un punto importante y esencial de la lección, en función de los objetivos facilitadores. Se utiliza según sea necesario.
35. Hoja de escenario. Guía visual en columnas (hoja[s] de papel y/o imagen en una pantalla) con una descripción de las circunstancias (escenario) seguida de una secuencia de procedimientos, acciones e indicaciones.

Los instructores o estudiantes pueden alterar la configuración del escenario para que coincida mejor con el entorno del estudiante, para hacerlo más realista y para facilitar el aprendizaje contextual.
36. Guía de habilidades. Una herramienta didáctica para la práctica.
Prácticas de habilidades, incluidos procedimientos gráficos, hojas de habilidades y hojas de escenarios.
37. Hoja de habilidades. Guía visual (hoja[s] de papel y/o imagen en una pantalla) que combina palabras e imágenes que muestran cómo realizar correctamente los pasos específicos de una tarea física en la secuencia adecuada.
38. Libro del estudiante. Un recurso completo que cubre los contenidos de conocimiento requeridos para la clase, así como información complementaria.
39. Métodos de práctica práctica de los estudiantes. Participación física activa de los estudiantes que asisten a una clase de capacitación, incluido el uso de sus manos, para dominar una tarea física. Los métodos incluyen práctica práctica guiada por video y práctica práctica con una hoja de habilidades o una hoja de escenario. La práctica práctica de los estudiantes puede adoptar diferentes formas: a. Individualmente,
 - i. Mientras mira una demostración en video de la habilidad.
 - ii. Mientras observa la demostración del instructor de HSI, utilice la hoja de habilidades o la hoja de escenario como referencia.
 - iii. Después de la demostración del instructor, con El instructor de HSI indica a los estudiantes que utilicen la hoja de habilidades o la hoja de escenario como referencia.b. Colectivamente,
 - i. Como clase entera, mientras vemos un video demostración.
 - ii. Como clase entera, siguiendo las instrucciones del instructor. demostración, con el instructor orientando a los estudiantes utilizando la Hoja de Habilidades o la Hoja de Escenario como referencia.
- iii. En pequeños grupos de dos o tres, siguiendo la demostración del instructor, con los estudiantes dándose indicaciones entre sí utilizando la Hoja de habilidades o la Hoja de escenario como referencia.
- iv. En grupos pequeños de dos o tres, sin demostración del instructor, con los estudiantes dándose indicaciones entre sí utilizando una Hoja de Escenario como referencia (enfoque experimental).
40. Contenido de capacitación complementario. Contenido de conocimientos y habilidades adicionales producido por HSI y proporcionado en un programa de capacitación de HSI que el instructor puede agregar al contenido de capacitación requerido según lo desee o requiera. Es posible que se necesite contenido de capacitación complementario para adaptar una clase de capacitación a las condiciones únicas o los peligros potenciales de un lugar de trabajo o sitio de trabajo específico o para cumplir con los requisitos reglamentarios federales o estatales.
41. Contenido de capacitación de terceros. Materiales adicionales no producidos por HSI que pueden usarse para mejorar una clase de capacitación a discreción del Director del Centro de capacitación.
42. Capacitación tradicional en el aula. Enfoque de capacitación presencial, presencial y dirigida por un instructor.
43. Estándar del programa de capacitación. Requisitos mínimos de capacitación para cada programa de capacitación de HSI. Los estándares del programa de capacitación incluyen: audiencia a la que está destinado; requisito de autorización del instructor; duración de la clase; requisitos previos para los participantes; proporción de estudiantes por instructor; requisitos de certificación de los estudiantes; período de certificación; documentación de clase requerida; y breves comentarios o explicaciones específicas del programa. Los estándares del programa de capacitación a los que se hace referencia en esta Guía del instructor se detallan detalladamente en el Manual administrativo del centro de capacitación de HSI (TCAM, disponible en [emer-gencycare.hsi.com/quality-assurance-compliance](https://www.emer-gencycare.hsi.com/quality-assurance-compliance)).
44. Demostración en video. Grabación visual digital de una o más personas calificadas que muestran cómo realizar correctamente los pasos específicos de una tarea física en la secuencia adecuada.
45. Práctica guiada por video (VGP). Método de práctica práctica en el que los estudiantes practican simultáneamente las habilidades mientras las ven realizadas por una persona calificada en un video.
46. Lo que los estudiantes deben aprender. Los resultados de conocimientos (cognitivos) o habilidades (psicomotrices) que un estudiante debe lograr al completar una lección.
47. Por qué es importante este tema. Una declaración o justificación que motive el porqué es importante cubrir la información en cada lección.
48. Examen escrito. Herramienta de evaluación válida proporcionada por HSI que refleja el nivel mínimo aceptable de competencia en conocimientos y que puede utilizarse para la evaluación informal o formal de los estudiantes, según sea necesario.
49. Resumen. La parte final de cada lección. El instructor refuerza los puntos clave o hace una pregunta de repaso (según sea necesario) y luego responde las preguntas antes de pasar a la siguiente lección.

Primera parte

CONCEPTOS UNIVERSALES

Los conceptos universales cubren temas amplios y principales que subyacen e influyen tanto en la instrucción de primeros auxilios y RCP con DEA como en la atención real.

Procedimientos de primeros auxilios para adultos | RCP DEA

Con este programa de formación totalmente revisado y actualizado, hemos integrado cuatro nuevos procedimientos. Son los siguientes:

- Procedimiento de primeros auxilios para adultos, RCP, DEA
- Procedimiento para RCP en adultos con DEA
- Procedimiento para RCP pediátrica con DEA
- Procedimiento de primeros auxilios para adultos

Un procedimiento es "una forma particular de lograr algo o de actuar".¹⁰ Estos procedimientos son diagramas e instrucciones simples paso a paso que brindan orientación para evaluar, priorizar y realizar primeros auxilios y RCP. Están diseñados según algoritmos médicos de tipo "árbol de decisiones" y se basan en evidencia científica, pautas nacionales y el consenso de expertos.

Al analizar el desempeño de las habilidades de los estudiantes que utilizaron versiones anteriores de nuestros programas de capacitación, descubrimos que, si bien la mayoría de los estudiantes demostraron competencia en habilidades individuales, muchos eran menos hábiles en la evaluación inicial de la escena y de la persona enferma o lesionada. Esto no es sorprendente, ya que los cursos de capacitación en primeros auxilios y RCP con DEA (y las regulaciones ocupacionales que los requieren) tienden a centrarse en la evaluación como un tema más individual en lugar de integrar completamente la evaluación y la toma de decisiones inicial a lo largo del curso. Sin embargo, la evaluación de la escena y de la persona es una habilidad fundamental que se aplica en cualquier emergencia y, como tal, creemos que merece más repetición y énfasis para mejorar la competencia de los estudiantes en la evaluación y la priorización de la atención.

¹⁰ "Procedimiento", Diccionario Merriam-Webster.com, <https://www.merriam-webster.com/dictionary/procedure> [consultado el 2 de agosto de 2021].

¹¹ Lowery A. Mejores prácticas para la enseñanza. Concentración y repetición en el aprendizaje. 23/3/2020. <https://aplnexted.com/concentracion-y-repeticion-en-el-aprendizaje/>

Figura 1.



"La repetición es una ayuda clave para el aprendizaje porque ayuda a trasladar una habilidad del consciente al subconsciente".¹¹

Hay cuatro procedimientos separados para primeros auxilios y RCP con DEA, según la clase y el rango de edad enseñado, pero los primeros pasos de la evaluación son siempre los mismos (Fig. 1):

1. Evaluar la seguridad de la escena.
2. Tome precauciones estándar.
3. Evaluar la capacidad de respuesta.
4. Activa el SEM y/o tu plan de acción de emergencia (PEA).
5. Envía a alguien a buscar el botiquín de primeros auxilios y un DEA.
6. Evalúe la respiración durante no más de 10 segundos.

Estos pasos de evaluación son cruciales en todas las circunstancias, salvo en las más leves. Es importante destacar que, si bien estos pasos se enumeran en secuencia, en una emergencia real, es posible que sea necesario realizarlos en un orden diferente o simultáneamente (especialmente cuando hay varios proveedores disponibles). Los pasos de evaluación y los cuatro nuevos procedimientos están pensados como una guía para la toma de decisiones y no como una secuencia inflexible de pasos que se deben respetar estrictamente.

Prevención

Las emergencias médicas pueden ocurrir en cualquier lugar y en cualquier momento. En Estados Unidos, cada año se realizan más de 100 millones de visitas a servicios de urgencias, 35 millones de ellas solo por lesiones. Cada año, miles de trabajadores mueren en el trabajo.

Cada año, se producen millones de lesiones y enfermedades laborales en la industria privada. Si bien muchas de estas lesiones y enfermedades pueden tratarse, siempre es mejor prevenirlas. Un estilo de vida saludable combinado con un compromiso con la seguridad en el trabajo, el hogar y el ocio puede evitar muchas lesiones, enfermedades y muertes innecesarias que provocan discapacidades.

Una parte fundamental de la misión de HSI es hacer que los lugares de trabajo y las comunidades sean más seguros. El objetivo de este programa de capacitación es ayudar a los estudiantes a adquirir y mejorar sus conocimientos y habilidades para proteger y preservar la vida, aliviar el sufrimiento y promover la recuperación. Proteger y preservar la vida implica innegablemente la prevención; evitar que se produzcan enfermedades y lesiones en primer lugar.

Se ha demostrado que la capacitación en primeros auxilios mejora la motivación de los participantes para evitar lesiones y enfermedades ocupacionales y mejorar su comportamiento de control de riesgos.¹² Para apoyar y, con suerte, fortalecer ese hallazgo, así como para alentar una "cultura de prevención" mediante la promoción de la salud y la seguridad, muchas de las lecciones de este programa ahora incluyen un breve consejo preventivo de seguridad y salud relacionado con el tema de la lección. Se alienta a los instructores, pero no se les exige, a compartir estos breves consejos de seguridad y salud con sus estudiantes o a modificarlos o reemplazarlos con consejos que identifiquen y aborden peligros específicos en el lugar de trabajo o en la comunidad.

Control de infecciones Este

programa de capacitación en primeros auxilios y RCP con DEA se desarrolló durante la pandemia mundial de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), que ha provocado una infección generalizada y muerte en todo el mundo. La COVID-19 y variantes similares del coronavirus siguen siendo una amenaza constante tanto para la vida como para los medios de vida. Si bien la introducción de vacunas autorizadas para uso de emergencia (y las vacunas aprobadas posteriormente por la FDA) en los Estados Unidos y otros países es un paso alentador para poner fin a esta terrible experiencia mundial, en el momento de la publicación de este programa de capacitación, los científicos no saben cuánto dura la inmunidad producida por la vacunación, o si seguirán ocurriendo aumentos anuales o mutaciones más virulentas de COVID-19. Con eso en mente, no se puede exagerar la importancia de las prácticas de control de infecciones para todos los proveedores de primeros auxilios y/o RCP con DEA en el lugar de trabajo.

La Administración de Seguridad y Salud Ocupacional (OSHA) federal define las Precauciones Universales como "un enfoque para el control de infecciones que trata toda la sangre humana y otros materiales potencialmente infecciosos como si se supiera que son infecciosos para el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), el virus de la hepatitis B (VHB) u otros patógenos transmitidos por la sangre". Existen otros conceptos en el control de infecciones que son alternativas aceptables a las Precauciones Universales, como las Precauciones Estándar. Estos métodos definen todos los fluidos y sustancias corporales como infecciosos e incorporan no solo los fluidos y materiales cubiertos por la Norma de Patógenos Transmitidos por la Sangre de OSHA (1910.1030), sino que amplían la cobertura para incluir todos los fluidos y sustancias corporales.¹³

La higiene de las manos y el uso de equipos de protección personal adecuados son elementos fundamentales del control de infecciones que deben utilizar los proveedores de primeros auxilios designados como parte de sus tareas laborales. La frase "tomar precauciones estándar" se utiliza en todo este programa como una de las primeras y necesarias acciones de un proveedor de primeros auxilios y/o RCP con DEA designado. Tomar precauciones estándar significa utilizar el equipo de protección personal (EPP) adecuado para protegerse contra una posible exposición a una infección.

Esto puede incluir guantes, batas, mascarillas quirúrgicas, respiradores, protección ocular (gafas/protector facial) y mascarillas de RCP, preferiblemente con una válvula unidireccional que incorpore un filtro de aire de partículas de alta eficiencia (HEPA). El uso de una mascarilla de RCP con un filtro clasificado HEPA ayuda a mantener seguros a los proveedores al prevenir la propagación de virus. Es responsabilidad del empleador evaluar la tarea y el tipo de exposición esperado, y luego seleccionar y proporcionar el EPP adecuado. La experiencia en ponerse y quitarse el EPP, también llamado ponerse y quitarse, es fundamental para la seguridad de los proveedores de primeros auxilios designados y ayuda a minimizar los posibles retrasos en los primeros auxilios. Los proveedores de primeros auxilios designados deben capacitarse y practicar con frecuencia con el EPP proporcionado por el empleador y los procedimientos establecidos. La responsabilidad de proporcionar, lavar, limpiar, reparar, reemplazar y desechar el EPP sin costo para los empleados recae en el empleador.¹⁴ Cuando los empleadores han seleccionado y ordenado a los proveedores de primeros auxilios designados que utilicen el EPP apropiado para un entorno ocupacional específico, se alienta a los instructores a integrar ese EPP en las sesiones de práctica.

Este programa de capacitación tiene como objetivo reforzar las prácticas de prevención de infecciones. No es un programa de capacitación en control de infecciones. No está destinado a cumplir con ninguna reglamentación de licencias ocupacionales ni con los requisitos de capacitación en control de infecciones, incluida la Norma de OSHA sobre patógenos transmitidos por la sangre, y no debe utilizarse para ese propósito. Una capacitación integral en control de infecciones es vital para tomar decisiones adecuadas en el entorno laboral de cada empleado.

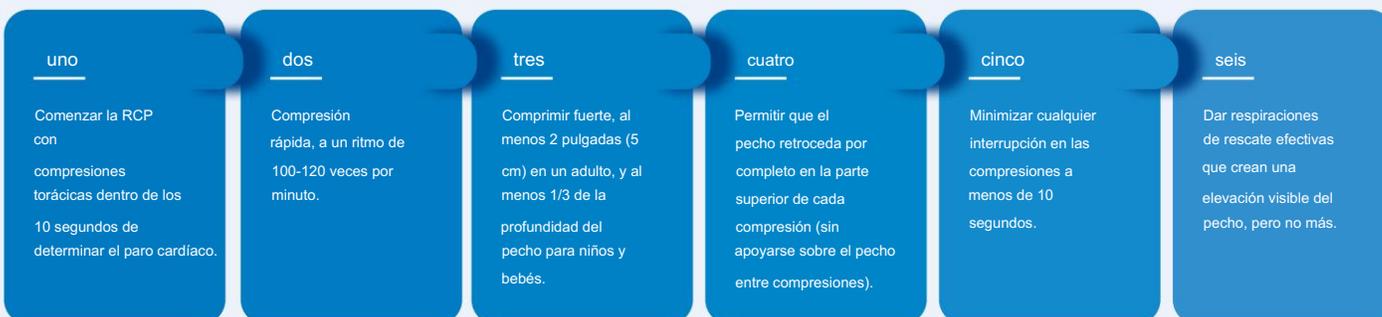
12 Lingard H. El efecto de la formación en primeros auxilios en la motivación y la conducta de control de riesgos de los trabajadores de la construcción australianos en materia de salud y seguridad ocupacional. *J Safety Res.* Verano de 2002;33(2):209-30. doi: 10.1016/s0022-4375(02)00013-0.

PMID: 12216447 13 Precauciones estándar para la atención de todos los pacientes. <https://www.cdc.gov/infectioncontrol/basics/standard-precautions.html> [Consultado el 3/2/2021]

14 Interpretaciones de las normas de OSHA. Preguntas más frecuentes sobre la norma sobre patógenos transmitidos por la sangre. <https://www.osha.gov/laws-regs/standardinterpretations/1993-02-01-0> [Consultado el 11/5/2021]

Resucitación cardiopulmonar de alta calidad (RCP-HQ)

La RCP-HQ es el componente principal que influye en la supervivencia tras un paro cardíaco.¹⁵ La RCP-HQ incluye lo siguiente:



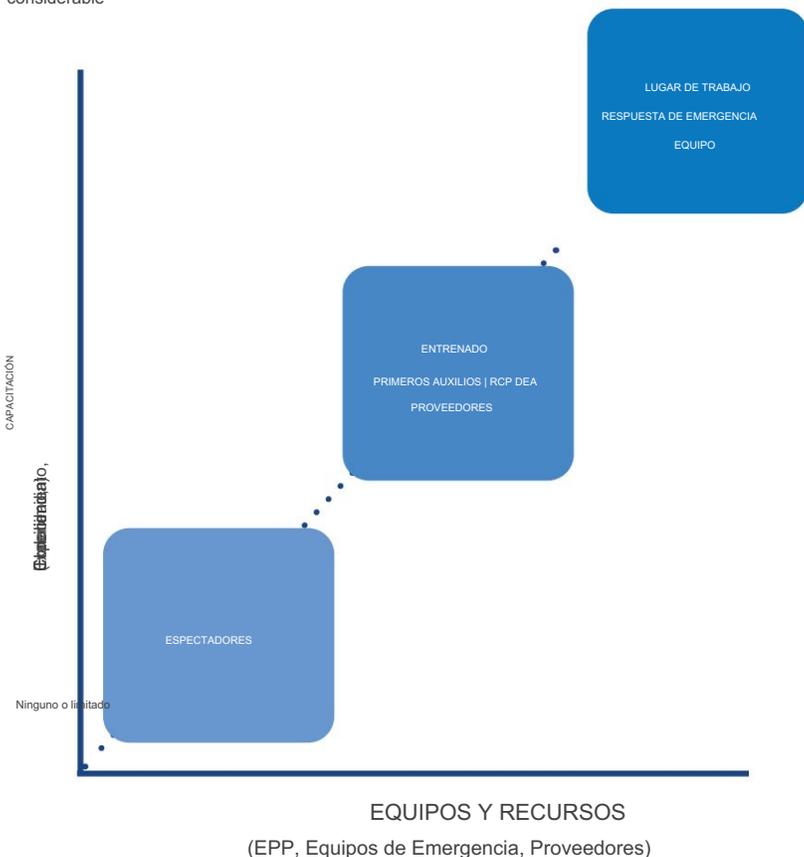
15 Meaney, PA et al. Calidad de la reanimación cardiopulmonar: mejora de los resultados de la reanimación cardíaca tanto dentro como fuera del hospital © 2013 American Heart Association®, Inc. Circulation Volumen 128, número 4, 23 de julio de 2013, páginas 417-435. <https://doi.org/10.1161/CIR.0b013e31829d8654> [Consultado el 3/2/2021]

Primeros auxilios, RCP DEA Continuum Los objetivos

de los primeros auxilios incluyen preservar la vida, aliviar el sufrimiento, prevenir más enfermedades o lesiones y promover la recuperación. Los primeros auxilios pueden ser iniciados por cualquier persona en cualquier situación, incluido el autocuidado. Sin embargo, lo que se hace para una persona repentinamente enferma o herida y cómo se hace a menudo existen en un continuo, "un conjunto de cosas en una escala, que tienen una característica particular en diferentes grados".¹⁶ El continuo en primeros auxilios, RCP DEA se puede representar por una escala lineal en dos ejes. En el eje horizontal está el equipo y los recursos. En el eje vertical está la capacitación (Fig. 2). Cada eje comienza en "ninguno o limitado" y escala hasta "considerable".

En un extremo del continuo se encuentra un profano sin formación.

Figura 2.
considerable



Espectador. Esta persona tiene poca o ninguna habilidad, conocimiento o experiencia en primeros auxilios y/o RCP (DEA); no tiene EPP ni equipo de emergencia. Aun así, esta persona puede desempeñar un papel fundamental en el sistema de servicios médicos de urgencia al reconocer una emergencia, llamar al 911 y seguir las instrucciones del operador, que generalmente incluyen alentar a realizar primeros auxilios simples, incluida la RCP con solo compresiones.

Los proveedores de DEA capacitados en primeros auxilios y/o RCP representan el punto medio del continuo y son el foco principal de este programa de capacitación.

o los proveedores de DEA de RCP poseen las habilidades, el conocimiento y la experiencia en primeros auxilios necesarios para realizar evaluaciones e intervenciones de primeros auxilios utilizando EPP y una cantidad mínima de equipo médico, incluidos apósitos y vendajes, torniquetes, autoinyectores de epinefrina, máscaras de RCP y DEA.

En el extremo superior del continuo se encuentra el Equipo de Respuesta a Emergencias (ERT), también llamado Equipo de Respuesta a Incidentes. Se trata de grupos de personas completamente capacitadas con considerables habilidades, conocimientos y experiencia. Se capacitan, preparan y están designados para responder a emergencias en el lugar de trabajo, como incendios o explosiones, emergencias médicas, desastres naturales y derrames de materiales peligrosos. Los miembros del ERT tienen una comunicación bien establecida.

Los miembros de ERT pueden estar capacitados en el uso de varios tipos de extintores de incendios, aparatos de respiración autónomos, procedimientos de apagado de plantas, procedimientos de control de derrames de sustancias químicas, procedimientos de búsqueda y rescate de emergencia, respuesta a materiales peligrosos, primeros auxilios, RCP y soporte vital básico o avanzado. Los miembros de ERT no suelen ser proveedores de atención médica autorizados, aunque pueden serlo. Dondequiera que un proveedor de primeros auxilios se encuentre en el continuo, cada persona posee la capacidad de ayudar a aliviar el sufrimiento, prevenir la discapacidad permanente y preservar la vida, a veces incluso la propia.

16 "Continuum". <https://www.collinsdictionary.com/us/dictionary/english/continuum> [Consultado el 5/1/2021]

Retroalimentación constructiva

Se anima a los instructores y a los estudiantes a que se brinden retroalimentación entre sí durante la capacitación. Los instructores deben demostrar con destreza cómo dar y recibir retroalimentación. A menudo, no es fácil dar feedback y puede ser aún más difícil recibirlo. El feedback en forma de crítica, que consiste simplemente en señalar los fallos, no funciona. Para ser eficaz, el feedback debe ser constructivo, es decir, debe tender a construir, no a destruir. Debe centrarse en ayudar a los estudiantes y a los instructores a aprovechar al máximo sus habilidades. El feedback constructivo debe ser directo y estar centrado en los resultados.

Por ejemplo, si un estudiante tiene problemas para realizar respiraciones de rescate efectivas con una máscara de RCP, el instructor debe observar atentamente lo que el estudiante está haciendo que no está funcionando.

¿Su posición corporal es apretada? ¿El área alrededor de la cabeza del maniquí está abarrotada u obstruida por algún equipo?

¿Levantán el mentón para abrir las vías respiratorias o empujan la mascarilla hacia el interior de la cara para cerrarla? ¿La mascarilla tiene el tamaño adecuado? ¿Crean un sellado eficaz?

Una vez que el instructor tiene una buena idea de lo que no está funcionando, ofrece posibles soluciones de una manera fácil de entender. Evite decir: "No lo estás haciendo bien". Diga: "He notado que tienes algunas dificultades para dar respiraciones de rescate efectivas. En lugar de hacer esto [con una demostración de lo que están haciendo que no está funcionando], prueba esto [con una demostración de la técnica correcta]".

Utilice la retroalimentación constructiva para reconocer el buen desempeño con la mayor frecuencia posible. Como un buen entrenador, señale a los estudiantes que tienen un buen desempeño y por qué. Utilícelo como una oportunidad de enseñanza para destacar las habilidades de alta calidad. Si se realiza de forma adecuada, con cuidado, sinceridad y respeto, la retroalimentación constructiva fomenta la reflexión, estimula el cambio positivo e inspira un alto nivel de desempeño.

Es importante que aceptes los comentarios de tus alumnos con calma y profesionalidad, incluso si se trata de un simple "gracias". Los comentarios constructivos pueden ayudarte a mejorar tus habilidades de enseñanza y a cumplir mejor con las expectativas de tus alumnos. A través de la crítica constructiva, aprendemos sobre nuestras debilidades. Sin eso, no podemos mejorar.

Aprendizaje contextual El

aprendizaje contextual es aprender en contexto. Ayuda a los estudiantes a aprender de una manera que se relacione con ellos y se aplique a su entorno del mundo real. Esto significa presentar situaciones y experiencias que sean familiares para el estudiante; por ejemplo, adaptar un escenario de capacitación para reflejar el entorno ocupacional del estudiante (fabricación, construcción, sector marítimo, entorno de oficina, entorno escolar, etc.).

El aprendizaje contextual también puede implicar la realización de un escenario centrado en el ámbito laboral en el lugar real donde podría tener lugar un evento, como un sitio de construcción, una oficina, un departamento de envío y recepción, etc. Esto puede mejorar el realismo y ayudar a exponer situaciones que requieren una resolución de problemas única que no se puede reproducir en un entorno de aula típico. Sin embargo, realizar la capacitación en un entorno de la vida real a menudo presenta desafíos logísticos, de seguridad y de otro tipo que deben abordarse cuidadosamente y superarse con anticipación.

Incorporar algo de estrés emocional en la formación en forma de dificultades y distracciones (equipo defectuoso, personas que interfieren, cambios repentinos en el estado de la víctima, etc.) también puede ayudar a mejorar el realismo y maximizar el aprendizaje. Por lo tanto, es razonable que un instructor experimentado agregue estrés emocional sensato y apropiado a los escenarios. Sin embargo, los escenarios excesivamente estresantes (o poco realistas) pueden abrumar a los estudiantes y tener un impacto negativo en el aprendizaje. Para que sean efectivos, los factores estresantes agregados al aprendizaje contextual no deben ser demasiado fáciles ni demasiado difíciles, y nunca punitivos. El entorno de aprendizaje debe mantenerse seguro e incluir comentarios constructivos, no críticas que busquen fallas. Este tipo de aprendizaje contextual centrado en la ocupación probablemente no sea una opción realista en una clase de inscripción abierta a la que asisten estudiantes de diversos orígenes y profesiones.

Práctica deliberada y aprendizaje para el dominio

La práctica deliberada es la práctica repetida de habilidades por parte del estudiante para mejorar el desempeño en respuesta a la retroalimentación. HSI ha integrado y enfatizado los principios clave de la práctica deliberada (repetición y retroalimentación con suficiente práctica para desarrollar la competencia en las habilidades) en el diseño instructivo de sus programas de capacitación desde su inicio en 1978. Este programa de HSI, como los anteriores, incluye numerosas herramientas instructivas para desarrollar la competencia a través de la demostración y la práctica guiada. Esto incluye métodos de descubrimiento basados en escenarios, que son ejercicios guiados de resolución de problemas con retroalimentación. El objetivo de la práctica deliberada con estas herramientas instructivas es adquirir competencia en las habilidades para que los estudiantes puedan completar con éxito la clase y obtener la certificación en primeros auxilios para adultos y/o RCP con DEA.

El aprendizaje por dominio es una estrategia de enseñanza que sugiere que la mayoría de los estudiantes pueden dominar (volverse competentes) en lo que se les enseña. La tarea básica es determinar qué se entiende por dominio y utilizar métodos y materiales de enseñanza eficaces que ayuden a la mayor proporción de estudiantes a alcanzarlo.¹⁷ En este programa, el dominio significa que cada estudiante ha demostrado competencia en las habilidades de acuerdo con los criterios de habilidad en las hojas de evaluación del desempeño de primeros auxilios y/o RCP con DEA.

Práctica distributiva o espaciada

La práctica distributiva o espaciada es una estrategia de enseñanza en la que la práctica se divide en varias sesiones breves e interrumpidas durante un período más largo, lo que conduce a una mejor retención a largo plazo. Sin una práctica continua, las habilidades se deterioran rápidamente después de la capacitación inicial y la certificación, en un plazo de 3 meses. Cuando sea posible, la capacitación en conocimientos y habilidades en una sola clase cada dos años debe reemplazarse o complementarse con una capacitación que se centre en el desarrollo de habilidades y confianza cada 3 a 6 meses.^{18,19}

Maniqués y dispositivos de retroalimentación para la capacitación en RCP

Un estudio de

2016 para enseñar RCP con solo compresiones presentó un breve video de RCP en línea y práctica de habilidades en un maniquí casero que se hizo con una toalla, un rollo de papel higiénico y una camiseta.²⁰ Los resultados de ese estudio mostraron una mejora en las habilidades de RCP con solo compresiones, aunque los investigadores observaron que los participantes realizaban compresiones de profundidad inadecuada y que el rollo de papel higiénico comenzaba a fatigarse después de varias compresiones, lo que producía menos retroceso. Si bien un breve video de RCP en línea y la práctica con un maniquí casero pueden enseñar habilidades básicas de RCP con solo compresiones, no permiten que el instructor o los estudiantes demuestren correctamente compresiones torácicas de alta calidad, abran la vía aérea o realicen respiraciones de rescate efectivas con una máscara de RCP.

La capacitación y certificación legítimas en RCP requieren el uso de maniqués comerciales de RCP para adultos y bebés que permitan a los instructores demostrar y evaluar (y a los estudiantes practicar) la RCP de alta calidad.

Los dispositivos de retroalimentación de RCP transmiten información evaluativa o correctiva sobre la frecuencia de compresión, la profundidad, el retroceso y la posición de la mano durante el entrenamiento de RCP. La evidencia científica destacada en las Pautas de la AHA de 2020 recomendó los dispositivos de retroalimentación como útiles, efectivos y beneficiosos.²¹ El dispositivo de retroalimentación se puede integrar en un maniquí o usarse como accesorio con él. HSI recomienda enfáticamente que se utilicen dispositivos de retroalimentación de RCP que midan el desempeño de las habilidades de cada estudiante en tiempo real durante el entrenamiento de RCP.



¹⁷ Bloom et al., Manual sobre evaluación formativa y sumativa del aprendizaje de los estudiantes. McGraw-Hill. 1971

¹⁸ Riggs M, Franklin R, Saylany L. Asociaciones entre el conocimiento de reanimación cardiopulmonar (RCP), la autoeficacia, el historial de capacitación y la voluntad de realizar RCP y las habilidades psicomotoras de RCP: una revisión sistemática. Resuscitation. Mayo de 2019;138:259-272.]

¹⁹ Anderson GS, Gaetz M, Masse J. Retención de habilidades de primeros auxilios por parte de los socorristas en el lugar de trabajo. Scand J Trauma Resusc Emerg Med. 8 de febrero de 2011;19:11.

²⁰ Wanner, G. et al. Un breve video de capacitación en reanimación cardiopulmonar con solo compresiones y una simulación con un maniquí casero mejoran las habilidades de RCP. BMC Emerg Med. 2016; 16: 45. Publicado en línea el 29 de noviembre de 2016. doi: 10.1186/s12873-016-0110-5 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5127099/> [consultado el 2 de diciembre de 2020]

²¹ Cheng A, et al. Parte 6: Ciencia de la educación en reanimación: Pautas de la Asociación Estadounidense del Corazón de 2020 para la reanimación cardiopulmonar y la atención cardiovascular de emergencia. Circulation. 20 de octubre de 2020;142(16_suppl_2):S551-S579.

Segunda parte

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA

Objetivo del programa

El objetivo de este programa de capacitación es ayudar a nuestros centros de capacitación aprobados e instructores autorizados de HSI a impactar positivamente la vida de otros al ayudar a los estudiantes a adquirir y mejorar sus conocimientos y habilidades para proteger y preservar la vida, aliviar el sufrimiento y promover la recuperación.

Objetivo de la clase

El objetivo de una clase de capacitación en primeros auxilios para adultos y/o RCP con DEA es que los participantes adquieran o mejoren el conocimiento y la competencia en habilidades de primeros auxilios para adultos y/o RCP con DEA para adultos, niños y bebés.

Audiencia de la clase

El público objetivo son personas que no son proveedores de atención médica ni rescatistas profesionales que desean, o están laboralmente obligados a, recibir capacitación y certificación en primeros auxilios para adultos y/o RCP (DEA) para adultos, niños o bebés.

Círculo de exclamación Este programa no está diseñado para cumplir con los requisitos reglamentarios para la capacitación en primeros auxilios pediátricos en el cuidado de niños y no debe utilizarse para ese propósito.

Objetivos de aprendizaje terminales

Estos objetivos identifican lo que los participantes sabrán y podrán hacer al completar con éxito la clase de Primeros auxilios para adultos y/o RCP con DEA. Estos objetivos variarán según el tipo de clase y el rango de edad que se imparta.

z Objetivos cognitivos terminales (conocimientos obligatorios)

Objetivos psicomotores terminales (habilidades requeridas)

Objetivos del DEA para RCP

z Reconocer los elementos principales del procedimiento de RCP en adultos y/o pediátricos con DEA. z Reconocer los elementos de la RCP en adultos y/o pediátricos de alta calidad y su importancia en la supervivencia al paro cardíaco.

z Identificar los eslabones de la cadena de supervivencia adulta y/o pediátrica.

z Reconocer cuándo se requiere RCP de alta calidad. z Describir cómo realizar RCP de alta calidad en adultos y/o niños.

z Describa cómo brindar tratamiento a un adulto y/o un niño o un bebé que se está ahogando.

Mostrar **correctamente** cómo retirar el equipo de protección personal contaminado.

Mostrar correctamente el procedimiento de RCP en adultos y/o pediátricos.

Mostrar correctamente cómo proporcionar respiraciones de rescate efectivas utilizando una máscara de RCP.

Realizar correctamente RCP de alta calidad en adultos y/o niños.

" Demostrar correctamente cómo utilizar un DEA en un adulto y/o un niño.

" Demostrar correctamente cómo brindar tratamiento a un bebé que se está ahogando.

Objetivos de primeros auxilios para adultos

z Resumir los conceptos legales básicos que se aplican para proporcionar primeros auxilios y RCP (DEA).

z Reconocer el rol, las responsabilidades y las prioridades del proveedor de primeros auxilios.

z Reconocer los elementos principales del procedimiento de primeros auxilios y RCP con DEA. z Explicar el procedimiento de primeros auxilios para adultos. z

Describir cómo reconocer y brindar tratamiento de primeros auxilios en caso de lesiones, problemas médicos y ambientales. Emergencias.

z Reconocer los beneficios de un estilo de vida saludable y una cultura en el hogar y en el lugar de trabajo orientada a la seguridad.

Mostrar **correctamente** cómo retirar el equipo de protección personal contaminado.

" Demostrar correctamente el procedimiento de primeros auxilios para adultos.

" Demostrar correctamente cómo controlar una hemorragia externa grave.

Mostrar **correctamente** cómo utilizar un autoinyector de epinefrina.

Instructor de clase

Esta clase solo puede ser impartida por un instructor de HSI actualmente autorizado para enseñar primeros auxilios y RCP (DEA) para adultos.

1:1

Relación estudiante-maniquí (SMR)

Para una práctica óptima, la proporción recomendada de estudiantes por maniquí (SMR) es de 1 estudiante por maniquí (1:1). La SMR máxima no es más de 3 estudiantes por maniquí (3:1).

6:1

Relación alumno-instructor

(SEÑOR)

La proporción recomendada de De estudiante a instructores (SIR) es de 6 estudiantes por cada instructor (6:1). La proporción máxima de SIR es de 12 estudiantes por cada instructor (12:1). En una evaluación de desempeño, la proporción máxima de SIR es de 2 estudiantes por cada instructor (2:1).

Flexibilidad del programa

Los programas de HSI están diseñados para ser flexibles. La flexibilidad se "caracteriza por una capacidad inmediata para adaptarse a requisitos nuevos, diferentes o cambiantes".²² Estos requisitos incluyen lo que el estudiante desea aprender por sí mismo o lo que el estudiante debe aprender para cumplir con los requisitos reglamentarios, de licencias ocupacionales o del empleador. La base de este programa de capacitación es el tipo de clase Primeros auxilios para adultos | RCP para adultos con DEA. Sin embargo, al agregar o quitar segmentos de lecciones de ese tipo de clase básica, se pueden ofrecer otros ocho tipos de clases y certificaciones, según lo que deseen o requieran los estudiantes de capacitación.

Tipos de clases y certificaciones

Utilice las Tablas de tipos de clases y certificaciones "De un vistazo" en la Parte 3 como guía para entregar los siguientes tipos de clases y certificaciones.

1	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS RCP PARA ADULTOS DEA
2	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS RCP PARA ADULTOS, NIÑOS Y BEBÉS DEA
3	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS RCP PARA ADULTOS Y NIÑOS DEA
4	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS RCP PARA ADULTOS Y BEBÉS DEA
5	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS
6	RCP DEA PARA ADULTOS, NIÑOS Y BEBÉS
7	RCP DEA PARA ADULTOS Y NIÑOS
8	RCP DEA para adultos y lactantes
9	RCP para adultos con DEA

Diseño de programas

Este programa se basa en principios básicos de diseño instruccional y teoría del aprendizaje. Se ha diseñado para brindar a los instructores la flexibilidad, el formato, las herramientas, las actividades y los materiales necesarios para enseñar a estudiantes con distintas necesidades, conocimientos, habilidades y experiencia.

Formato de la clase

Hay tres formatos mediante los cuales los estudiantes pueden obtener la certificación utilizando este programa de capacitación.

Capacitación inicial: una clase tradicional o una clase combinada para personas que nunca han sido certificadas o cuya certificación ha expirado.

Capacitación de renovación. Clase tradicional en el aula o clase de RSV para personas que desean actualizar sus competencias y mantener la certificación.

Desafío. Una clase presencial o virtual para personas que desean obtener una certificación demostrando conocimientos y competencias sin tener que asistir a una clase de capacitación inicial o de renovación.

²² "Flexible". Diccionario Merriam-Webster.com, Merriam-Webster, <https://www.merriam-webster.com/diccionario/flexible>. Consultado el 13 de enero de 2021.

Estrategia de instrucción Hay dos

factores que contribuyen significativamente a que un estudiante adquiera o mejore sus conocimientos y habilidades de primeros auxilios para adultos y/o RCP (DEA): el rol del instructor y cómo se debe llevar a cabo la instrucción.

1. El papel del instructor.

El papel del instructor es facilitar el aprendizaje.

La definición de facilitar es "hacer más fácil; ayudar a que se produzca".²³ La conducta del instructor al ayudar a los estudiantes a aprender primeros auxilios para adultos y/o RCP con DEA está diseñada para ser la de un entrenador, ayudante, guía, motivador, consultor y recurso. Esta conducta, combinada con la oportunidad de una práctica deliberada con retroalimentación constructiva (y siempre que sea posible, aprendizaje contextual), ayudará a cada estudiante a desarrollar el dominio. En consecuencia, el instructor no solo tiene un impacto importante y significativo en los estudiantes, sino también en las personas enfermas o lesionadas que sus estudiantes algún día pueden cuidar.

2. Cómo debe llevarse a cabo la instrucción.²⁴

La forma que toma la instrucción debe estar influenciada directamente por la posición del estudiante en el continuo de primeros auxilios, RCP y DEA; esto fortalece la experiencia de aprendizaje para el estudiante al encontrarse con él donde se encuentra, desde principiante hasta altamente capacitado.

En el eje de formación vertical del continuo, los conocimientos, las habilidades y la experiencia de un estudiante pueden variar de "ninguno o limitado" a "considerable", o algo intermedio. Por ejemplo, enseñar una clase a estudiantes que tienen poco o ningún conocimiento de primeros auxilios y/o

o el conocimiento, las habilidades y la experiencia en RCP y DEA requieren una estrategia principal diferente a la de enseñar a un grupo con conocimientos, habilidades y experiencia considerables. Los objetivos de conocimientos y habilidades de la clase son los mismos, pero el enfoque se ajusta para abordar la posición de los estudiantes en el continuo. Para abordar las diferencias en conocimientos, habilidades y experiencia, la instrucción debe realizarse con énfasis en uno de los dos enfoques principales: estándar o experimentado.

• Enfoque estándar. Este es el más común.

Método de instrucción común y primario (ruta o vía dirigida) para la capacitación y certificación de proveedores en el rango bajo a medio del continuo de primeros auxilios, RCP y DEA. El enfoque estándar incluye una presentación de la lección basada en video para impartir el contenido del conocimiento. Cuando la lección involucra una habilidad, la presentación de la lección es seguida por una práctica de habilidad guiada por video o una demostración de habilidad por parte del instructor seguida por una práctica de habilidad del estudiante supervisada por el instructor y retroalimentación. Para un instructor inexperto o poco frecuente, recomendamos utilizar el enfoque estándar.

• Enfoque basado en la experiencia. Este es el método de enseñanza principal (mapa, descubrimiento, basado en escenarios) para la capacitación y certificación de

proveedores en el rango medio a alto del continuo de primeros auxilios y/o RCP con DEA. Puede ser utilizado por un instructor experimentado y capacitado con estudiantes previamente capacitados y competentes que pueden evaluar su propio aprendizaje, colaborar con sus pares y participar en la resolución de problemas.

El enfoque experimentado utiliza ejercicios guiados de resolución de problemas que requieren que los estudiantes apliquen sus conocimientos y habilidades con retroalimentación del instructor y práctica de habilidades supervisada.

Para un instructor experimentado, puede ser útil combinar el enfoque estándar y el experimentado. Por ejemplo, imagine que llega para impartir una clase de renovación para estudiantes que nunca antes ha impartido. La persona con la que programó la clase de renovación le aseguró que todos los estudiantes estaban certificados actualmente en Primeros Auxilios para Adultos y RCP para Adultos con DEA, y solo necesitaban "un repaso". Entonces, decide utilizar el enfoque experimentado. Después de describir cómo deben realizar los estudiantes el ejercicio guiado de resolución de problemas sobre RCP para adultos como un solo proveedor, les indica que se organicen en grupos pequeños de dos o tres con el equipo adecuado y una Hoja de Escenario. Luego comienzan. Y luego se da cuenta rápidamente de que necesitan más que una oportunidad basada en escenarios para mostrar sus conocimientos y habilidades; lo que realmente necesitan es mucho más trabajo en la calidad de sus habilidades básicas. Entonces, con tacto, cambia al enfoque estándar y realiza una práctica práctica guiada por video o una práctica en grupo pequeño utilizando Hojas de Habilidades.

En el escenario opuesto, imagina que llegas para dar una clase inicial de primeros auxilios para adultos a un grupo de estudiantes a los que nunca has enseñado antes. Después de las presentaciones, preguntas sobre la formación previa de los estudiantes para relacionar sus experiencias y conocimientos con esta clase. Descubres que esta está lejos de ser la primera clase que han tomado. De hecho, te dicen que han tomado muchas clases de primeros auxilios a lo largo de los años. Así que, de nuevo, decides probar primero el enfoque experimentado. Después de describir cómo los estudiantes deben llevar a cabo el ejercicio guiado de resolución de problemas, les indicas que se organicen en grupos pequeños de dos o tres con el equipo adecuado y una hoja de escenario de primeros auxilios para adultos. Entonces comienzan, ¡y sus habilidades son bastante buenas! Así que pasas a la siguiente lección. En lugar de mostrar el video de la lección, realizas un ejercicio guiado de resolución de problemas "¿Qué harías?". La discusión resultante te convence de que el conocimiento de los estudiantes sobre el tema es sólido, y solo se requieren unas pocas aclaraciones de tu parte. Como resultado, pasas a la siguiente lección y al siguiente ejercicio "¿Qué harías?".

Por supuesto, la mayoría de las clases tienden a ser una mezcla de estudiantes experimentados y sin experiencia, y sus habilidades pueden variar significativamente. Para abordar eso, la estrategia de instrucción está diseñada con la flexibilidad necesaria para permitir que el instructor ajuste la clase "sobre la marcha" seleccionando y utilizando diferentes enfoques y elementos de instrucción según sea necesario.

²³ "Facilitar". Diccionario Merriam-Webster.com, Merriam-Webster, <https://www.merriam-webster.com/dictionary/facilitate>. Consultado el 12 de enero de 2021.

²⁴ Adaptado de Romiszowski AJ, Designing Instructional Systems, Decision making in class planning and curriculum design. Copyright 1981. Publicado en 1983. Routledge, págs. 300-303.

Competencia del instructor

Así como el conocimiento, las habilidades y la experiencia de un estudiante de primeros auxilios y/o RCP / DEA existen en un continuo (de limitado a considerable), lo mismo es cierto para el conocimiento, las habilidades y la experiencia de enseñanza de un instructor.

El uso eficaz del método basado en la experiencia requiere un instructor experimentado y competente. Adquirir dicha experiencia requiere tiempo y un compromiso con la excelencia.

Un instructor experimentado y competente es aquel que:

Enseña a menudo,

Tiene buenas habilidades sociales,

Administra el tiempo de manera eficaz,

Tiene un sólido conocimiento de la materia,

Tiene una competencia de habilidades sobresaliente,

Comprende los estilos de aprendizaje de los adultos,

Puede enseñar con o sin audiovisuales.

presentaciones,

Está motivado, bien preparado, tiene confianza y es paciente, y

Puede utilizar eficazmente escenarios de resolución de problemas como

Herramientas de enseñanza.

Elementos instructivos

Los elementos instructivos son los materiales de capacitación y el medio utilizado para enseñar este programa. Estos elementos incluyen: esta guía del instructor y sus planes de lecciones que contienen puntos clave, preguntas de revisión, ejercicios de "¿Qué haría usted?", presentaciones de clase en línea, hojas de habilidades y escenarios para la práctica interactiva de habilidades cara a cara, evaluaciones de desempeño, exámenes escritos opcionales para documentar la competencia de conocimientos y un libro del estudiante que cubre el contenido del programa de capacitación.

El uso de estos elementos instructivos se describe en la Parte Tres: Enseñanza de primeros auxilios para adultos | RCP DEA.

Habilitación de objetivos de la lección

Los objetivos de las lecciones facilitadoras se encuentran en cada lección y respaldan los objetivos finales del programa de capacitación (que varían según el tipo de clase y el rango de edad que se imparte). Describen los conocimientos y las habilidades que los participantes deben aprender. Por ejemplo, "Demostrar correctamente compresiones torácicas de alta calidad para adultos".

Los objetivos de la lección facilitadora se enumeran en cada lección en "Lo que los estudiantes deben aprender".

Métodos

Los métodos son el plan que utiliza un instructor para lograr los objetivos de una lección. Estos métodos se detallan en los títulos "Por qué es importante este tema", "Presentar" y "Presentar". "Práctica y evaluación" y "Resumen" en los planes de lecciones.

Evaluación

La evaluación es la medida del resultado de la instrucción. Para recibir una tarjeta de certificación, los estudiantes deben completar las lecciones requeridas y las prácticas estudiantiles prácticas para los rangos de edad enseñados. También deben completar con éxito las evaluaciones de desempeño asociadas. Consulte la Parte tres: Enseñanza de primeros auxilios para adultos | RCP DEA para obtener más información.

Contenido de formación obligatorio

El contenido de formación requerido es el contenido mínimo de conocimientos y habilidades que se cubrirán en el tipo de clase.

El contenido no identificado como opcional es contenido de capacitación obligatorio.

Contenido de capacitación complementario

Se trata de contenidos de conocimientos y habilidades adicionales producidos por HSI que el instructor puede agregar al contenido de capacitación requerido según lo desee o requiera.

Es posible que se necesite contenido de capacitación complementario para adaptar una clase de capacitación a las condiciones únicas de un lugar de trabajo específico.

Contenido de formación de terceros

Este es material adicional que no ha sido elaborado por HSI y que puede utilizarse para mejorar un programa de capacitación a discreción del instructor o del director del centro de capacitación. Estos materiales adicionales no pueden utilizarse en lugar de los materiales de capacitación de HSI ni para acortar o alterar de otro modo el contenido de capacitación requerido.

Tercera parte

ENSEÑANZA DE PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS | RCP DEA

ESTRUCTURA DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN

Para tener éxito en la enseñanza, los instructores deben estar familiarizados con la estructura de este programa de capacitación. Esto incluye, entre otros, los segmentos principales de las lecciones, los tipos de clases, las opciones de certificación, el formato de las clases y los métodos de impartición.

Segmentos principales de la lección

Este programa de capacitación se divide en seis segmentos principales de la lección.

Son los siguientes:

- Lecciones introductorias
- Lecciones de RCP y DEA para adultos
- Clases de primeros auxilios para adultos
- Lecciones de RCP y DEA para niños
- Lecciones de RCP y DEA para bebés
- Conclusión de la lección

Estos segmentos de lecciones principales se combinan o se enseñan individualmente según el tipo de clase y la certificación relacionada. Cada segmento de lección principal contiene planes de lecciones. Cada plan de lecciones proporciona instrucciones secuenciales para enseñar esa lección (Fig. 3). Por ejemplo, el segmento de lección principal, "Lecciones introductorias", contiene cuatro planes de lecciones titulados:

- Introducción
- Conceptos legales
- Roles, responsabilidades y prioridades
- Evaluación

Uso de planes de lecciones



Figura 3.

Los planes de clase son la guía del instructor para llevar a cabo una clase. Los planes de clase se proporcionan en la cuarta parte, después de la lista de verificación de equipos y materiales para todos los tipos de clases, los equipos y materiales obligatorios para la clase y los materiales y equipos opcionales para la clase.

Siga el plan de la lección mientras imparte la clase. Por ejemplo, si utiliza un método de enseñanza tradicional en el aula para la capacitación inicial, comience la lección presentándolo. Su objetivo es ayudar a los estudiantes a lograr los objetivos facilitadores de la lección, que se enumeran bajo el título "Lo que los estudiantes deben aprender". Dígalos a los estudiantes lo que deberían saber o ser capaces de hacer después de que finalice la lección. Una forma eficaz de motivar a los estudiantes sobre por qué deberían lograr estos objetivos facilitadores es compartir una breve declaración sobre la importancia del tema: "Por qué este tema es importante".

Luego, reproduzca el video de la lección o seleccione el ejercicio "¿Qué haría usted?", según el método de enseñanza que esté utilizando, estándar o experimentado. Para los temas que requieren habilidades, realice una práctica con los estudiantes.

Explique el método de práctica que utilizará: práctica guiada por video o práctica con hojas de habilidades o escenarios. Evalúe a los estudiantes mientras practican.

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
- Utilice el refuerzo positivo y las actitudes constructivas suaves.
 - Retroalimentación para mejorar las habilidades de los estudiantes.
- Garantizar un tiempo de práctica adecuado para que los estudiantes adquieran competencia en las habilidades.

Después de la práctica de habilidades, finalice la lección fomentando comentarios específicos y constructivos, reforzando los puntos clave y verificando el dominio del material haciéndoles una pregunta de repaso según sea necesario. Antes de pasar a la siguiente lección, solicite y responda cualquier otra pregunta que puedan tener los estudiantes. Por último, comparta un breve consejo preventivo de seguridad y salud. Puede utilizar los que se proporcionan o modificarlos o reemplazarlos con consejos basados en hechos que identifiquen y aborden peligros específicos en el lugar de trabajo o en la comunidad.

Los planes de lecciones para el aprendizaje combinado siguen la misma secuencia que la capacitación inicial en un aula tradicional, pero se modifican para reflejar lo que los estudiantes no necesitan volver a cubrir, incluidos los videos de lecciones que han visto previamente en la parte en línea de la clase combinada.

Uso de gráficos de procedimientos

Como se describe en la Parte Uno, "Nuevos procedimientos para primeros auxilios para adultos | RCP DEA", los proveedores de primeros auxilios y RCP capacitados deben seguir los procedimientos establecidos para primeros auxilios y/o RCP AED. Esta guía paso a paso para realizar primeros auxilios y RCP se basa en evidencia científica, pautas nacionales y el consenso de expertos. En este programa de capacitación, esta guía se refuerza a lo largo del programa de capacitación y se representa mediante cuatro gráficos de procedimientos que se encuentran en la Guía de habilidades de primeros auxilios para adultos | RCP AED. Los gráficos de procedimientos están diseñados para acompañar y complementar el tipo de clase que se enseña. Una nota instructiva en cada lección correspondiente indica a qué gráfico de procedimiento debe hacer referencia un instructor, según el tipo de clase que se enseña.

FORMATO DE LA CLASE Y MÉTODO DE IMPARTICIÓN

Como se describe en la segunda parte, existen tres formatos para impartir clases de primeros auxilios para adultos y RCP con DEA: capacitación inicial, capacitación de renovación y capacitación de desafío. También existen varios métodos para impartir estos formatos: aula tradicional, aprendizaje combinado con sesión de habilidades presencial dirigida por un instructor y aprendizaje combinado con verificación de habilidades a distancia (RSV). Estos métodos se describen a continuación.

Autorización del instructor: antes de enseñar y certificar a los estudiantes en Primeros auxilios para adultos y/o RCP con DEA, consulte con el director de su centro de capacitación o inicie sesión en Otis en hsi.com/login para verificar que su estado de autorización de instructor esté vigente. Tome nota de su fecha de vencimiento. HSI no reconocerá ninguna tarjeta de certificación emitida por un instructor o Instructor de instructores con una autorización vencida. Asegurarse de que cada Instructor autorizado o Instructor de instructores afiliado al centro de capacitación esté debidamente autorizado por HSI es responsabilidad del centro de capacitación y/o del instructor o Instructor de instructores, no de HSI. El período de autorización es de un (1) año.

Aula tradicional

Este es el formato de capacitación más conocido; todas las lecciones las imparte el instructor en un lugar donde los instructores y los estudiantes se reúnen físicamente. Consulte la Parte cuatro para obtener planes de lecciones para realizar capacitación inicial, capacitación de renovación y desafíos en el aula tradicional.

Aprendizaje combinado con sesión de habilidades presencial dirigida por un instructor El aprendizaje combinado (también llamado "aprendizaje híbrido") es un enfoque de modo mixto que utiliza lecciones en línea autodirigidas seguidas de una sesión de habilidades presencial dirigida por un instructor en un entorno de aula tradicional.

HSI ofrece una solución de aprendizaje combinado totalmente integrada para los centros de capacitación a través del sistema de gestión Otis. Consulte la cuarta parte para conocer los planes de lecciones de aprendizaje combinado para la capacitación inicial y de renovación.

Verificación de habilidades a distancia (RSV)

La verificación remota de habilidades (RSV, por sus siglas en inglés) es el uso de tecnología de videoconferencia interactiva simultánea para practicar, evaluar y verificar la competencia en las habilidades en tiempo real cuando el instructor y el estudiante se encuentran en ubicaciones separadas. Las investigaciones han demostrado que la RSV es aceptable y factible tanto para los participantes de las clases como para los evaluadores remotos de las habilidades.^{25, 26, 27, 28} En particular, para las personas que trabajan en entornos remotos, las oportunidades de obtener la capacitación y la certificación necesarias para cumplir con las políticas de empleo, la regulación ocupacional o los requisitos de licencia suelen estar limitadas por la accesibilidad y disponibilidad de instructores autorizados. En estos entornos y otros, incluidas las emergencias de salud pública como la pandemia de COVID-19, la RSV ofrece una alternativa práctica y útil a un entorno de aula tradicional para la práctica y verificación de la competencia en las habilidades.^{29, 30, 31}

HSI ofrece una solución de aprendizaje combinado que se integra completamente con RSV para brindar capacitación completamente virtual.

25 semanas de DL. Molsberry DM. Viabilidad y fiabilidad de la evaluación remota de las habilidades psicomotoras de PALS mediante videoconferencia interactiva. Resuscitation. Marzo de 2009; 80(3):354-8.

26 Okrainec et al. Pruebas remotas de FLS en el mundo real: listas para el "momento cumbre". Surg Endosc. 18 de noviembre de 2015.

27 Mikrogianakis A. et al. Telesimulación: una herramienta innovadora y eficaz para enseñar nuevas técnicas de inserción intraósea en países en desarrollo. Acad Emerg Med. 2011 Abr;18(4):420-7.

28 Heffernan R, Brumpton K, Randles D, Pinidiyapathirage J. Aceptabilidad, viabilidad tecnológica y valor educativo de la capacitación basada en simulación facilitada de forma remota: una revisión de alcance. Med Educ Online. 2021 Dic;26(1):1972506. doi: 10.1080/10872981.2021.1972506. PMID: 34433385; PMCID: PMC8405121.

29 Jain A, Agarwal R, Chawla D, Paul V, Deorari A. Teleeducación vs. capacitación en el aula sobre reanimación neonatal: un ensayo aleatorizado. J Perinatol. 1 de abril de 2010.

30 Reynolds PA, Eaton KA, Mason R. Ver para creer: la educación odontológica se beneficia de los avances en videoconferencia. Br Dent J. 26 de enero de 2008; 204(2):87-92.

31 Gonzales-Zamora JA, Alave J, De Lima-Corvino DF, Fernandez A. Videoconferencias de enfermedades infecciosas: una herramienta educativa que trasciende fronteras. Una herramienta útil también para la actual pandemia de COVID-19. Infez Med. 2020 Ahead of print Jun 1;28(2):135-138. https://www.infezmed.it/media/journal/Vol_28_2_2020_2.pdf [Consultado el 21/04/20]

ANTES DE ENSEÑAR UNA CLASE

Garantía de calidad

Al enviar una solicitud impresa o digital para la autorización, todos los instructores de HSI aceptan cumplir con los términos y condiciones de la Autorización de Instructor o Instructor Capacitador, tal como se describe en la versión más actualizada del Manual Administrativo del Centro de Capacitación de HSI (TCAM), disponible en emergencycare.hsi.com/

garantía de calidad-cumplimiento.

Preparación para la clase

Prepárese bien para su función como instructor. Es la clave del éxito para usted, sus alumnos y cualquier persona a la que puedan cuidar en caso de emergencia, incluidos ellos mismos.

Algunos elementos de la preparación de la clase variarán según el tipo de clase, el formato y el método de impartición elegidos. Consulta los planes de clase de la cuarta parte para conocer los equipos y materiales obligatorios y opcionales específicos para cada tipo de clase, formato y método de impartición.

Uso de las presentaciones de clase

Además de esta Guía del instructor, HSI ofrece presentaciones en clase que respaldan y mejoran la capacitación en el aula (Fig. 4). Las presentaciones en clase contienen todos los elementos necesarios para enseñar los nueve tipos de clases. Esto incluye los elementos necesarios para la capacitación inicial y el aprendizaje combinado. Las presentaciones en clase combinadas contienen solo las lecciones de habilidades requeridas para la certificación en la parte presencial.

Para utilizar estas herramientas, descargue las presentaciones de clase de Otis para reproducirlas en una computadora o transmitalas en vivo a través de una conexión a Internet con suficiente ancho de banda. Si bien un instructor puede optar por enseñar utilizando un DVD de clase, recomendamos que todos los instructores se familiaricen con las presentaciones de clase y las utilicen. Los instructores que utilicen las presentaciones de clase de HSI se beneficiarán al contar con los materiales de capacitación para clases más actualizados disponibles.

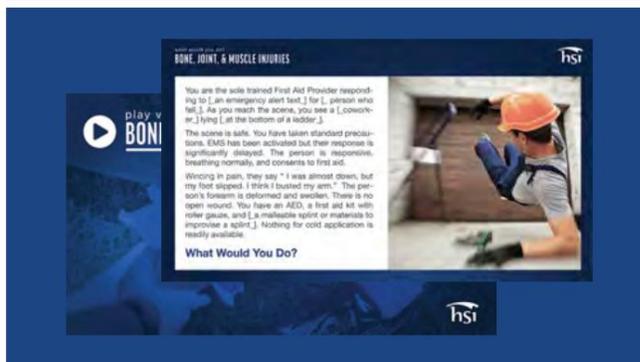
Las presentaciones de clase contienen varias diapositivas que ayudan a marcar el ritmo de la enseñanza de cada lección. La diapositiva del título de la lección le brinda la oportunidad de presentar la lección, describir los objetivos facilitadores y explicarles a los estudiantes por qué es importante el tema. La siguiente diapositiva contiene el video de la lección y, cuando está disponible, un ejercicio de “¿Qué haría usted?”. Para las lecciones que incluyen habilidades, la siguiente diapositiva es una diapositiva de “Práctica práctica para los estudiantes”.

Estas diapositivas contienen recursos de habilidades disponibles para la práctica, como una práctica guiada por video, una hoja de habilidades y una hoja de escenario. Usted elige el elemento que desea utilizar. Esto le permite seleccionar el enfoque, ya sea estándar (práctica práctica guiada por video o una práctica en grupos pequeños utilizando hojas de habilidades) o experimentado (ejercicio guiado de resolución de problemas con hojas de escenario).

Figura 4.



Diapositiva de título



Vídeo de la lección y ¿Qué tal si lo hacemos? (cuando corresponda)



Diapositiva de práctica práctica para estudiantes



Diapositiva de cierre de la lección

Muchas de las diapositivas de video de las lecciones de Primeros auxilios para adultos que no tienen una práctica de habilidad asociada incluyen un ejercicio opcional "¿Qué haría usted?" (WWYD?), que puede ser presentado por el instructor en lugar de mostrar el video de la lección. La diapositiva "¿WWYD?" está destinada principalmente a ser utilizada con estudiantes experimentados. Está diseñada para estimular un breve debate en el aula y desafiar a los estudiantes a explicar lo que harían en una situación particular de primeros auxilios. El instructor utiliza la diapositiva "¿WWYD?" para reforzar los puntos clave de la lección y corregir cualquier percepción errónea.

Métodos de práctica práctica para estudiantes La práctica práctica para estudiantes puede adoptar distintas formas según lo que elija el instructor. Esa elección puede verse influenciada por varios factores, como el nivel de experiencia del instructor y de los estudiantes, la cantidad de estudiantes, el tipo de clase, el formato y el método de impartición.

Realización de prácticas guiadas por vídeo

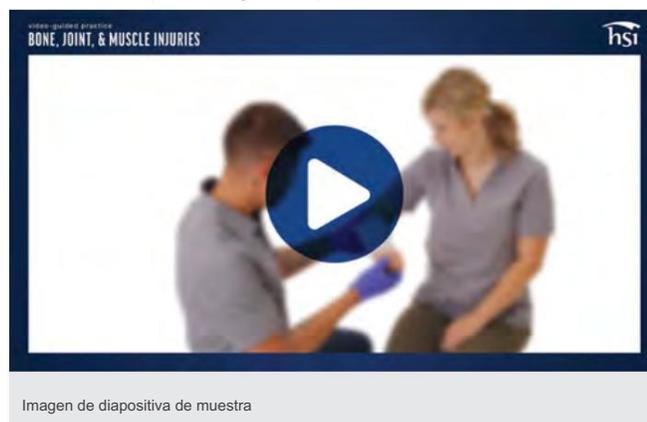


Imagen de diapositiva de muestra

La práctica guiada por video solo se puede utilizar en un entorno de aula tradicional, no a través de RSV. Lo óptimo es utilizar una proporción de 1:1 entre estudiantes y maniqués, y los estudiantes se colocan en el aula frente a un monitor de video o una proyección de computadora con una pantalla lo suficientemente grande como para que todos puedan verla fácilmente. Indique a los estudiantes que se coloquen en posición con un maniquí y/o cualquier otro equipo necesario para estar listos para practicar (consulte el Plano de muestra de clase de primeros auxilios para adultos | RCP y DEA en el apéndice de la página 246).

Una vez que los estudiantes están listos, el instructor reproduce el video de práctica. El instructor debe poder observar directamente a los estudiantes mientras practican en sus maniqués junto con el video. Después del video, los instructores brindan comentarios correctivos. Si se necesita más práctica para ayudar a los estudiantes a adquirir o perfeccionar las habilidades, los instructores deben repetir la práctica o seleccionar otro método para repetir la práctica de las habilidades.

Ejemplo 1 de práctica práctica para

estudiantes : Clase inicial de RCP para adultos con DEA en un entorno de aula tradicional. Un instructor nuevo con 6 estudiantes nuevos y una proporción de estudiantes por maniquí de 1:1.

En este contexto, donde tanto el instructor como los estudiantes son inexpertos y cada estudiante tiene su propio maniquí, recomendamos el método estándar de enseñanza mediante una práctica guiada por video. El instructor reproduce la práctica guiada por video de la presentación de la lección y toda la clase practica con su maniquí con la demostración en video.

Ejemplo 2: Renovación de una clase de RCP y DEA para adultos en un aula tradicional.

Un instructor experimentado con 9 estudiantes experimentados y una proporción de estudiantes por maniquí de 3:1.

En este contexto, en el que tanto el instructor como los estudiantes tienen experiencia y hay un maniquí por cada tres estudiantes, recomendamos probar primero el método para los experimentados. Los estudiantes se organizan en grupos pequeños de tres con un maniquí.

Utilizan las hojas de escenarios para orientarse mutuamente a través de un escenario de resolución de problemas guiado. Si queda claro después del primer escenario

Si las habilidades de los estudiantes son deficientes, recomendamos cambiar al enfoque estándar para enfocarse en mejorar sus habilidades utilizando una práctica guiada por video o una demostración del instructor seguida de práctica en grupos pequeños con hojas de habilidades.

Ejemplo 3: Clase inicial combinada de primeros auxilios para adultos con VSR. Un instructor experimentado con un estudiante nuevo y una proporción de estudiantes por maniquí de 1:1.

En este contexto, el estudiante ha completado las lecciones en línea de Primeros auxilios para adultos de la clase inicial de aprendizaje combinado y está listo para comenzar la parte presencial a través de una sesión de habilidades remota programada previamente. El instructor y el estudiante están en ubicaciones separadas, por lo que cada uno tiene un par de guantes, un paquete de 10 gasas estériles de 4" x 4" y un dispositivo de capacitación en autoinyección de epinefrina. El estudiante y el instructor se colocan cada uno frente a la cámara de su propio dispositivo de una manera que proporciona una vista clara de las habilidades utilizando el equipo en cuestión. Aquí recomendamos utilizar un enfoque estándar modificado: una demostración del instructor seguida de una demostración del estudiante utilizando una Hoja de escenario como referencia. El instructor ofrece indicaciones y orientación según sea necesario para la práctica de las habilidades.

Practicando con hojas de habilidades



Los estudiantes primero ven el video de la lección en el aula tradicional o en la parte en línea de una clase de aprendizaje combinado. Luego, el instructor demuestra la habilidad en tiempo real para reforzar lo que se ha presentado en el video.

Una demostración de habilidades en tiempo real y de alta calidad es esencial. Los instructores pueden optar por proporcionar una demostración más detallada utilizando el método TODO-PARTE-TODO:32

1. COMPLETO: El instructor demuestra la habilidad completa, de principio a fin, mientras nombra brevemente cada acción o paso.
2. PARTE: El instructor demuestra la habilidad nuevamente, paso a paso, explicando cada parte en detalle.
3. COMPLETO: El instructor demuestra la habilidad completa, de principio a fin, sin interrupciones y generalmente sin comentarios.

Después de la demostración, organice a los estudiantes en grupos pequeños de no más de 3 estudiantes. Los estudiantes asumen el papel de proveedor(es) de primeros auxilios y/o reanimación cardiopulmonar (RCP) y de DEA y apuntador. Un estudiante da indicaciones a los demás leyendo los pasos de las habilidades de la hoja de habilidades mientras otro estudiante realiza las habilidades. Los estudiantes rotan entre los roles hasta que todos hayan actuado como apuntador y proveedor. Esta representación de roles desde diferentes perspectivas fomenta el autodescubrimiento y aumenta naturalmente la cantidad de repeticiones, lo que ayuda a los estudiantes a integrar tanto el conocimiento como el desempeño de las habilidades.

Durante la práctica en grupos pequeños, los instructores evalúan la competencia de los estudiantes en las habilidades. El instructor recorre el aula, responde preguntas, corrige errores en la técnica, proporciona comentarios constructivos y garantiza el tiempo de práctica adecuado para que los estudiantes adquieran competencia en las habilidades. El instructor también puede utilizar las hojas de habilidades como referencia durante la demostración y/o el estudiante puede utilizarlas para la práctica.

Nota: Para brindarles a los estudiantes la práctica necesaria para prepararse para la evaluación de desempeño, no hay prácticas guiadas por video ni hojas de habilidades para hemorragias externas graves que ponen en riesgo la vida o reacciones alérgicas graves. Estas habilidades se enseñan con hojas de situaciones hipotéticas.

32 Pautas nacionales de 2002 para la formación de instructores de servicios médicos de urgencia. Módulo 17: Enseñanza de habilidades psicomotoras. https://one.nhtsa.gov/people/injury/ems/instructor/instructor_ems/2002_national_guidelines.htm [Consultado el 1/2/21]

Practicando con hojas de escenarios



Las hojas de escenarios son herramientas de práctica que se utilizan para simular emergencias médicas del mundo real. Proporcionan una descripción de las circunstancias (un escenario breve) seguida de una secuencia estandarizada y con guión de procedimientos, acciones e indicaciones para guiar la práctica. Los instructores o los estudiantes pueden ajustar los escenarios completando los espacios en blanco para reflejar el entorno laboral del estudiante y presentando situaciones que le resulten familiares. Esto ayuda a los estudiantes a aprender de una manera que se relacione con ellos y se aplique a su entorno del mundo real. Los corchetes de cada hoja de escenario brindan un ejemplo de cómo se pueden ajustar los escenarios.

Usted es un proveedor de RCP capacitado que responde a [un mensaje de texto del sistema de notificación de emergencia de su lugar de trabajo] de "una persona que tiene una convulsión" en [el almacén]. Al acercarse a la escena, ve a un compañero de trabajo sin capacitación arrodillado junto a un adulto inmóvil que yace en el piso. El compañero de trabajo dice: "Simplemente se desmayó. Le temblaban los brazos y las piernas". Tiene el equipo de protección personal adecuado. Hay un desfibrilador externo automático cerca. Tiene una máscara de RCP con una válvula unidireccional con su botiquín de primeros auxilios. Demuestre qué acciones tomaría a continuación.

Usted es un proveedor de primeros auxilios designado que responde a [una alerta de emergencia inalámbrica en su teléfono] por una persona picada por abejas. Cuando llega al lugar, ve a [un trabajador de mantenimiento del edificio] sentado en el [suelo junto a la entrada trasera del edificio]. La persona, hablando con voz ronca, dice que estaba [cambiando una luz de seguridad quemada] y tocó una colmena [en la pared]. Le picaron varias veces en la cabeza y la cara. Tiene guantes desechables y un botiquín de primeros auxilios. Su organización tiene en stock autoinyectores de epinefrina y los almacena cerca en la [oficina principal], donde también se guarda un DEA.

Demuestra qué acciones emprenderías a continuación.

El instructor debe dar una demostración o una explicación de cómo los estudiantes usan las hojas de escenarios para practicar. Luego, los estudiantes se organizan en grupos pequeños de no más de 3 estudiantes por 1 maniquí (cuando se requieren maniquíes). Los estudiantes asumen el papel de primeros auxilios y/o

Proveedor de RCP DEA y apuntador. El apuntador comienza leyendo la situación en voz alta.

Una vez que se ha leído el escenario, el proveedor demuestra qué acciones tomaría a continuación para simular la prestación de la atención de emergencia adecuada. El apuntador proporciona información directiva sobre la víctima solo cuando es necesario. Por ejemplo, cuando un proveedor evalúa la capacidad de respuesta, el apuntador dice: "La persona no responde".

Si el proveedor comete un error u olvida hacer algo, el apuntador puede ayudarlo diciéndole qué acción es necesaria según los criterios de desempeño de la hoja de escenario. Durante la práctica en grupos pequeños, los instructores evalúan a los estudiantes mientras practican. El instructor circula por el aula, responde preguntas, corrige errores en la técnica y brinda comentarios constructivos. Esto continúa hasta el final del escenario. Después del escenario, los estudiantes deben discutir brevemente qué salió bien y qué se debe mejorar. Los estudiantes deben rotar entre los roles hasta que todos hayan desempeñado el papel de apuntador y proveedor.

Los instructores también pueden desempeñar el papel de apuntador para toda una clase, o como apuntador y como segundo proveedor cuando sea necesario para el formato de la clase y el método de entrega (por ejemplo, en la sesión de habilidades en persona de una clase de aprendizaje combinado realizada para un solo estudiante).

Tenga en cuenta: la práctica con hojas de situaciones hipotéticas es una simulación imperfecta de la realidad. La atención de emergencia en la vida real se produce en una realidad compleja que requiere un proceso continuo y constante de observación e interacción con la persona enferma o lesionada, el equipo, otros proveedores y, según la ocupación del proveedor, miembros de la familia o transeúntes.

Evaluación

Se requiere evaluación del desempeño con círculo de exclamación

No se puede emitir una tarjeta de certificación a menos que cada estudiante demuestre haber alcanzado las habilidades requeridas y complete una evaluación de desempeño (prueba de habilidades). Hay cinco evaluaciones de desempeño y las que se requieren varían según el tipo de clase y la certificación ofrecida.

- Evaluación del desempeño uno:
Adultos: RCP con DEA de un solo proveedor
- Evaluación de desempeño dos:
Niño – RCP con DEA de un solo proveedor
- Evaluación del desempeño tres:
Bebé: RCP con un solo proveedor
- Evaluación de desempeño cuatro: Primeros auxilios para adultos –
Hemorragia externa grave y potencialmente mortal
- Evaluación del desempeño cinco:
Primeros auxilios para adultos: reacción alérgica grave

Para ver qué evaluaciones de desempeño se requieren en cada tipo de clase, consulte las Tablas de tipos de clases y certificaciones de un vistazo que comienzan en la página 38.

El instructor tiene la opción de realizar las evaluaciones de desempeño requeridas correspondientes al final del segmento, por lo que se proporciona una lección de evaluación.

Allí, los instructores pueden optar por agrupar las evaluaciones de desempeño al final de la clase; sin embargo, se deben realizar y completar todas las evaluaciones requeridas para el tipo de clase y la certificación.

Las Hojas de Evaluación de Desempeño se incluyen en las siguientes páginas, las cuales pueden ser duplicadas.

Realización de evaluación del desempeño

Para realizar una evaluación de desempeño, el instructor comienza leyendo el escenario en voz alta al estudiante. Una vez que se ha descrito el escenario, el estudiante debe comenzar inmediatamente después de que el instructor diga: "Demuestre qué acciones tomaría a continuación". El estudiante debe hacer lo que crea necesario, determinando por sí mismo qué acciones tomar. Si comete un error u olvida hacer algo, debe hacer lo mejor que pueda para corregir el error y continuar. El instructor no debe dar instrucciones al estudiante ni responder preguntas sobre procedimientos, habilidades o acciones de primeros auxilios o RCP con DEA. El instructor solo debe ofrecer la información que se encuentra en el escenario y la columna de indicaciones para el instructor cuando sea apropiado. Se recomienda enfáticamente el uso de un dispositivo de retroalimentación de RCP para lograr precisión durante la evaluación de desempeño de RCP.

1. Siempre que sea posible, realice la Ejecución Evaluaciones en privado.
2. Observe atentamente las acciones realizadas para cada procedimiento para asegurarse de que se realicen correctamente de acuerdo con los criterios de desempeño enumerados.
3. Cuando una acción requiera retroalimentación para seguir adelante, proporcione la indicación del instructor indicada.
4. Marque la casilla en cada fila de procedimientos a medida que el estudiante los complete con éxito.
5. Durante la evaluación del desempeño de un adulto, niño o RCP infantil: utilice un cronómetro para garantizar una frecuencia de compresiones torácicas precisa de 100 a 120 veces por minuto.
6. En el escenario de RCP para adultos con DEA, el instructor debe desempeñar el papel de un espectador que lleva un DEA al estudiante que está siendo evaluado (o verbalizar que lleva el DEA si se realiza la evaluación de habilidades mediante RSV).
7. Cuando el escenario esté completo, marque la casilla que indica si el estudiante lo completó o no exitosamente.
8. Si el estudiante no realizó correctamente todas las tareas enumeradas acciones (hay al menos una casilla sin marcar), el estudiante debe recibir remediación.
9. Firma la Evaluación de Desempeño e ingresa tu Número de registro de instructor que acredite que ha realizado la Evaluación de Desempeño.
10. Realizar cada Evaluación de Desempeño de manera similar forma.

Tenga en cuenta: Las evaluaciones de desempeño son un registro secundario de la capacitación. HSI recomienda enfáticamente que los centros de capacitación conserven las evaluaciones de desempeño de cualquier estudiante que no las complete satisfactoriamente.

evaluación del desempeño uno

ADULTO – RCP DEA DE UN PROVEEDOR



Nombre del estudiante _____ Fecha de la clase _____

Usted es un proveedor de RCP y DEA capacitado que responde a una alerta de emergencia sobre una persona que sufre una convulsión en su lugar de trabajo. Al acercarse a la escena, ve a un compañero de trabajo sin formación arrodillado junto a una persona inmóvil que yace en el suelo. El transeúnte dice: "Simplemente se desmayó. Le temblaban los brazos y las piernas". Tiene el equipo de protección personal adecuado. Hay un desfibrilador externo automático cerca. Tiene una máscara de RCP con una válvula unidireccional desechable con su botiquín de primeros auxilios. Demuestre qué acciones tomaría a continuación.

Procedimiento	Acción del proveedor (Criterios de desempeño)	Aviso para el instructor	Controlar <small>Apagado</small>
Realiza Evaluación	<p>Evalúa la seguridad de la escena. Toma precauciones estándar.</p> <p>Evalúa la capacidad de respuesta.</p> <p>Activa el SEM y/o el EAP.</p> <p>Después de activarlos, y a menos que estén fácilmente disponibles, Capaz, envía a alguien a buscar el botiquín de primeros auxilios y un DEA.</p>	<p>"La escena es segura."</p> <p>"La persona es insensible."</p> <p>"Se ha activado el SEM".</p> <p>"El compañero de trabajo recibirá el DEA".</p>	
Evalúa Respiración	<p>Evalúa la respiración durante no más de 10 segundos.</p>	<p>"La persona está jadeando lentamente".</p>	
Comienza alto-RCP de calidad	<p>Comienza inmediatamente la RCP, empezando por el pecho. compresiones.</p> <p>Realiza 30 compresiones torácicas de alta calidad. Coloca dos manos en la mitad inferior del pecho. esternón.</p> <p>Comprime al menos 2 pulgadas (5 cm).</p> <p>Realiza compresiones a un ritmo de 100 a 120 veces por minuto (30 compresiones en no menos de 15 ni más de 18 segundos).</p> <p>Permite que el pecho retroceda completamente en la parte superior de las compresiones.</p>		
Da Rescate Respiraciones	<p>Sella la máscara de RCP contra la cara de la persona. Abre la vía aérea mediante la inclinación de la cabeza y la elevación del mentón. maniobra.</p> <p>Da dos respiraciones de rescate. Asegura que cada respiración sea una segundo en longitud.</p> <p>Crea una elevación visible del pecho, pero no más.</p> <p>Reanuda inmediatamente las compresiones torácicas de alta calidad. siones en menos de 10 segundos.</p>		
Continúa Alta calidad RCP	<p>Repite un segundo ciclo de RCP de 30:2 compresiones-a-respiraciones.</p>	<p>[El estudiante debe completar este ciclo antes de que llegue el "compañero de trabajo" con [DEA.]</p>	

Continúa en la página siguiente

Procedimiento	Acción del proveedor (Criterios de desempeño)	Aviso para el instructor	Controlar Apagado
Opera el DEA	Enciende el DEA y descubre el pecho. Aplica correctamente los electrodos del DEA. Sigue las indicaciones del DEA.	[Instructor en el rol de colaborador] "Aquí está el DEA".	
Limpia para Análisis	Se asegura de que nadie toque a la persona.	[AED] "Analizando."	
Sin peligro Entrega Choque	Se asegura de que nadie toque a la persona. Presiona el botón de choque.	[AED] "Se recomienda aplicar una descarga eléctrica." [Instructor] "Los músculos de la persona se contraen de repente."	
Continúa Alta calidad RCP	Reanuda inmediatamente las compresiones torácicas de alta calidad en menos de 10 segundos. Completa un tercer ciclo de 30:2 compresiones-respiraciones.		
Elimina EPI	Se quita y desecha correctamente los guantes. Verbaliza el lavado de manos inmediatamente después de quitarse los guantes.	[Instructor] "El Servicio Médico de Emergencia llega y se hace cargo. Por favor demostrar cómo Quítate el EPP y qué acciones tomarías a continuación".	

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO FINAL

Completado exitosamente.

No se completó correctamente. Se requiere solución.

Firma del Instructor Autorizado de HSI

Número de registro de instructor de HSI:

evaluación del desempeño dos

NIÑO – RCP DEA DE UN PROVEEDOR



Nombre del estudiante _____ Fecha de la clase _____

Usted es un proveedor de RCP con capacitación en DEA que responde a una alerta de emergencia por un niño desmayado en el patio de juegos. Cuando se acerca a la escena, ve a un compañero de trabajo sin capacitación arrodillado junto a un niño inmóvil que yace en el suelo. El transeúnte dice: "Estaba pateando la pelota de fútbol y se desplomó. ¡Solo tiene siete años!". Usted tiene el EPP adecuado.

Hay un DEA cerca. Tienes una máscara de RCP con una válvula unidireccional con tu botiquín de primeros auxilios. Demuestra qué acciones tomarías a continuación.

Procedimiento	Acción del proveedor (Criterios de desempeño)	Aviso para el instructor	Controlar <small>Apagado</small>
Realiza Evaluación	<p>Evalúa la seguridad de la escena. Toma precauciones estándar.</p> <p>Evalúa la capacidad de respuesta.</p> <p>Activa el SEM y/o el EAP.</p> <p>Después de activarlos, y a menos que estén fácilmente disponibles, Capaz, envía a alguien a buscar el botiquín de primeros auxilios y un DEA.</p>	<p>"La escena es segura."</p> <p>"El niño no responde."</p> <p>"Se ha activado el SEM".</p> <p>"El compañero de trabajo recibirá el DEA".</p>	
Evalúa Respiración	<p>Evalúa la respiración durante no más de 10 segundos.</p>	<p>"El niño no respira."</p>	
Comienza alto-RCP de calidad	<p>Comienza inmediatamente la RCP, empezando por el pecho. compresiones.</p> <p>Realiza 30 compresiones torácicas de alta calidad. Coloca 1 o 2 manos en el centro del pecho.</p> <p>Comprime al menos 2 pulgadas (5 cm).</p> <p>Realiza compresiones a un ritmo de 100 a 120 veces por minuto (30 compresiones en no menos de 15 ni más de 18 segundos).</p> <p>Permite que el pecho retroceda completamente en la parte superior de las compresiones.</p>		
Da Rescate Respiraciones	<p>Sella la máscara de RCP contra la cara del niño. Abre la vía aérea mediante la inclinación de la cabeza y la elevación del mentón. maniobra.</p> <p>Da dos respiraciones de rescate. Asegura que cada respiración dure 1 segundo. Crea una elevación visible del pecho, pero No más.</p> <p>Reanuda inmediatamente la comunicación en el pecho con el pecho de alta calidad. presiones en menos de 10 segundos.</p>		
Continúa Alta calidad RCP	<p>Repite un segundo ciclo de RCP de 30:2 compresiones-a-respiraciones.</p>	<p>[El estudiante debe completar este ciclo antes de que su compañero de trabajo llegue con el DEA].</p>	
Opera el DEA	<p>Enciende el DEA y descubre el pecho.</p> <p>Cambia el DEA al uso infantil (si el DEA lo requiere).</p> <p>Aplica correctamente las almohadillas del DEA pediátrico.</p> <p>Sigue las indicaciones del DEA.</p>	<p>[Instructor en el rol de colaborador]</p> <p>"Aquí está el DEA".</p>	

Continúa en la página siguiente

Procedimiento	Acción del proveedor (Criterios de desempeño)	Aviso para el instructor	Controlar <small>Apagado</small>
Limpia para Análisis	Se asegura de que nadie toque al niño.	[AED] "Analizando."	
Sin peligro Entrega Choque	Se asegura de que nadie toque al niño. Presiona el botón de choque.	[AED] "Se recomienda aplicar una descarga eléctrica." [Instructor] "Los músculos del niño se contraen de repente".	
Continúa Alta calidad RCP	Reanuda inmediatamente las compresiones torácicas de alta calidad. siones en menos de 10 segundos. Completa un tercer ciclo de 30:2 compresiones-respiraciones.		
Elimina EPI	Se quita y desecha correctamente los guantes. Verbaliza el lavado de manos inmediatamente después de quitarse los guantes.	[Instructor] "El personal médico llega y se hace cargo. Demuestre cómo quitarse el equipo de protección personal y qué acciones tomaría a continuación".	

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO FINAL

Completado exitosamente.

No se completó correctamente. Se requiere solución.

Firma del Instructor Autorizado de HSI

Número de registro de instructor de HSI:

evaluación del desempeño tres

BEBÉ – RCP POR UN SOLO PROVEEDOR



Nombre del estudiante _____ Fecha de la clase _____

Usted es un proveedor de RCP con DEA capacitado que responde a los gritos repetidos y llenos de pánico de "¡Ayuda!". Cuando llega al lugar, un adolescente evidentemente angustiado le entrega un bebé inerte y le ruega: "¡Ayúdeme... no está respirando!". Usted tiene el EPP apropiado. No hay ningún DEA cerca. Tiene una máscara de RCP para bebés con una válvula unidireccional con su botiquín de primeros auxilios.

Demuestra qué acciones emprenderías a continuación.

Procedimiento	Acción del proveedor (Criterios de desempeño)	Aviso para el instructor	Controlar <small>Apagado</small>
Realiza Evaluación	<p>Evalúa la seguridad de la escena. Toma precauciones estándar.</p> <p>Evalúa la capacidad de respuesta.</p> <p>Activa el SEM y/o el EAP.</p> <p>Después de activarlos, y a menos que estén fácilmente disponibles, Capaz, envía a alguien a buscar el botiquín de primeros auxilios y un DEA.</p>	<p>"La escena es segura."</p> <p>"El bebé no responde".</p> <p>"Se ha activado el SEM."</p>	
Evalúa Respiración	<p>Evalúa la respiración durante no más de 10 segundos.</p>	<p>"El bebé no respira."</p>	
Comienza alto-RCP de calidad	<p>Comienza inmediatamente la RCP, empezando por el pecho. compresiones.</p> <p>Realiza 30 compresiones torácicas de alta calidad. Utiliza correctamente una de las tres técnicas de posición de las manos: 2 dedos, 2 pulgares rodeando las manos o talón de una mano.</p> <p>No presiona la punta del esternón.</p> <p>Comprime al menos 1/3 de la profundidad del pecho o aproximadamente 1½ pulgadas (4 cm).</p> <p>Realiza compresiones a un ritmo de 100 a 120 veces por minuto (30 compresiones en no menos de 15 ni más de 18 segundos).</p> <p>Permite que el pecho retroceda completamente en la parte superior de las compresiones.</p>		
Da Rescate Respiraciones	<p>Sella una máscara de RCP contra la cara del bebé. Abre la vía aérea mediante la inclinación de la cabeza y la elevación del mentón. maniobra.</p> <p>Da dos respiraciones de rescate.</p> <p>Asegura que cada respiración dure 1 segundo. Crea una elevación visible del pecho, pero no más.</p> <p>Reanuda inmediatamente las compresiones torácicas de alta calidad en menos de 10 segundos.</p>		
Continúa Alta calidad RCP	<p>Repite un segundo ciclo de RCP de 30:2 compresiones-a-respiraciones.</p>		
	<p>Completa un tercer ciclo de 30:2 compresiones-respiraciones.</p>		

Continúa en la página siguiente

Procedimiento	Acción del proveedor (Criterios de desempeño)	Aviso para el instructor	Controlar <small>Apagado</small>
Elimina EPI	Se quita y desecha correctamente los guantes. Verbaliza el lavado de manos inmediatamente después de quitarse los guantes.	"El EMS llega y se lleva terminado. Por favor demuestre- "Explique cómo quitarse los guantes y qué acciones realizaría a continuación".	
EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO FINAL			

Completado exitosamente.

No se completó correctamente. Se requiere solución.

Firma del Instructor Autorizado de HSI

Número de registro de instructor de HSI:

evaluación del desempeño cuatro

PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS: HEMORRAGIA EXTERNA GRAVE Y POTENCIALMENTE MORTAL



Nombre del estudiante _____ Fecha de la clase _____

Usted es un proveedor de primeros auxilios capacitado que responde a una llamada recibida a través de la radio bidireccional de su lugar de trabajo sobre una "persona herida por disparos". El tirador ha huido. La escena es segura. Usted ve a una persona sentada en el piso sosteniendo su mano sobre una herida sangrante en su muslo. Usted tiene el EPP adecuado y un botiquín de primeros auxilios con un paquete de 10 gasas estériles de 4" x 4", pero no tiene apósitos hemostáticos ni un torniquete. Demuestre qué acciones tomaría a continuación.

Procedimiento	Acción del proveedor (Criterios de desempeño)	Aviso para el instructor	Controlar <small>Apagado</small>
Realiza Evaluación	<p>Evalúa la seguridad de la escena. Toma precauciones estándar (como mínimo, se pone guantes desechables).</p> <p>Evalúa la capacidad de respuesta.</p> <p>Activa EMS y/o EAP.</p> <p>Después de activarlos, y a menos que estén fácilmente disponibles, Capaz, envía a alguien a buscar el botiquín de primeros auxilios y un DEA.</p>	<p>"El tirador se dio a la fuga. La escena es segura".</p> <p>"La persona es receptiva."</p> <p>"EMS/EAP activado."</p> <p>"Otros proveedores de primeros auxilios están en camino, trayendo un DEA y botiquines de primeros auxilios adicionales".</p>	
Evalúa Respiración	<p>Evalúa la respiración durante no más de 10 segundos.</p>	<p>"La persona está respirando normalmente".</p>	
Obtiene Consentir	<p>Se presenta y pregunta: "¿Puedo ayudarle?"</p>	<p>"La persona consiente."</p>	
Evaluaciones para la vida Amenazante Condiciones	<p>Analiza rápidamente a la persona en busca de signos vitales. condiciones.</p>	<p>"La persona tiembla visiblemente y se aprieta la mano sobre una herida evidente en el muslo. La sangre le gotea por la mano y cae al suelo".</p>	
Inmediatamente Proporciona Adecuado <small>Primeros auxilios</small>	<p>Expone la herida.</p> <p>Aplica una sola pila de 10 gasas estériles de 4" x 4"</p> <p>Almohadillas sobre la herida.</p> <p>Aplica presión manual directa sobre la herida utilizando el talón de una mano con la otra mano apilada sobre la primera o las yemas de 3 dedos de cada mano apiladas una sobre otra.</p>	<p>"La sangre fluye continuamente de la herida".</p>	
Mantiene y Aumenta Presión	<p>Aumenta la presión directa sobre la herida.</p> <p>No elimina la presión para agregar más gasa y no elimina los materiales empapados de sangre.</p>	<p>[Instructor, después de otros 5 segundos aproximadamente] "El sangrado se ha detenido".</p>	
Se aplica Vendaje Encima Vendaje	<p>Envuelve firmemente una venda elástica o autoadhesiva sobre la gasa para ayudar a mantener la presión.</p>		
Continúa en la página siguiente			

Procedimiento	Acción del proveedor (Criterios de desempeño)	Aviso para el instructor	Controlar <small>Apagado</small>
Elimina EPI	Se quita y desecha correctamente los guantes. Verbaliza el lavado de manos inmediatamente después de quitarse los guantes.	[Instructor] "El Servicio Médico de Emergencia llega y se hace cargo. Por favor "Demuestra cómo quitarte los guantes y qué acciones realizarías a continuación".	
EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO FINAL			

Completado exitosamente.

No se completó correctamente. Se requiere solución.

Firma del Instructor Autorizado de HSI _____

Número de registro de instructor de HSI: _____

evaluación del desempeño cinco

PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS: REACCIÓN ALÉRGICA GRAVE



Nombre del estudiante _____ Fecha de la clase _____

Usted es un proveedor de primeros auxilios capacitado que responde a una llamada de ayuda recibida a través de su dispositivo móvil en el lugar de trabajo para un miembro del equipo con problemas para respirar. Cuando llega al lugar, ve a una persona sentada en una mesa de descanso. Tiene el equipo de protección personal adecuado y un botiquín de primeros auxilios. Demuestre qué acciones tomaría a continuación.

Procedimiento	Acción del proveedor (Criterios de desempeño)	Aviso para el instructor	Controlar Apagado
Realiza Evaluación	<p>Evalúa la seguridad de la escena. Toma (o verbaliza que toma) precauciones estándar.</p> <p>Evalúa la capacidad de respuesta.</p> <p>Activa EMS y/o EAP.</p> <p>Después de activarlos, y a menos que estén fácilmente disponibles, Capaz, envía a alguien a buscar el botiquín de primeros auxilios y un DEA.</p>	<p>“La escena es segura.”</p> <p>“La persona es receptiva.”</p> <p>“EMS/EAP activado.”</p> <p>“Ya están en camino otros proveedores de primeros auxilios, que traerán un DEA y un botiquín de primeros auxilios adicional”.</p>	
Evalúa Respiración	<p>Evalúa la respiración durante no más de 10 segundos.</p>	<p>“La persona responde y respira”.</p>	
Obtiene Consentir	<p>Se presenta y pregunta: “¿Puedo ayudarle?”</p>	<p>“La persona consiente.”</p>	
Evaluaciones para la vida Amenazante Condiciones	<p>Analiza rápidamente a la persona en busca de signos vitales. condiciones.</p>	<p>“La persona está claramente angustiada: tiembla, tiene sibilancias y tose. Se le ven los labios, los párpados y la cara hinchados. La persona dice con dificultad: “Alergia a los frutos secos... comió... mordió un pretzel...”</p> <p>Tenía mantequilla de maní... adentro”.</p>	
Inmediatamente Proporciona Adecuado Primeros auxilios	<p>Permite que la persona encuentre el lugar más cómodo Posición en la que respirar.</p>	<p>“La persona quiere sentarse.”</p>	
Realiza una Secundario Evaluación	<p>Busca joyas de identificación médica.</p>	<p>“La persona lleva una pulsera de alerta médica en la muñeca que dice: ‘Alergia a los frutos secos: use EpiPen®’.”</p> <p>[Nota para el instructor: Entregue al estudiante un dispositivo de entrenamiento para la inyección automática de epinefrina. Dígale: “Aquí está su EpiPen®. Se olvidaron de cómo usarlo”.</p>	

Continúa en la página siguiente

Procedimiento	Acción del proveedor (Criterios de desempeño)	Aviso para el instructor	Controlar <small>Apagado</small>
<p>Correctamente Usos Epinefrina Autoinyector Entrenador</p>	<p>Agarra el entrenador autoinyector de epinefrina en el puño con La punta naranja apunta hacia abajo. Elimina el seguro azul. Coloca al entrenador cerca del centro del cuerpo externo de la persona. hermético. Balancea y empuja firmemente la punta naranja en un ángulo de 90 grados contra el muslo hasta que haga clic. Sostiene el dispositivo firmemente en el muslo durante 3 segundos. Retira el entrenador del muslo y masajea el área de inyección durante 10 segundos.</p>	<p>[Nota para el instructor: utilice las instrucciones a la izquierda. [Las instrucciones de uso se utilizan correctamente para el autoinyector de epinefrina EpiPen®. Si se utiliza un dispositivo de entrenamiento de otro fabricante, los estudiantes deben seguir las instrucciones de uso del fabricante.]</p>	

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO FINAL

Completado exitosamente.

No se completó correctamente. Se requiere solución.

Firma del Instructor Autorizado de HSI _____

Número de registro de instructor de HSI: _____

La evaluación de conocimientos mediante círculos de exclamación es opcional

El uso de exámenes escritos es opcional, excepto cuando lo exija un empleador, una agencia reguladora o de licencias ocupacionales o cuando se cuestione el curso. Los siguientes exámenes están disponibles y corresponden a los tipos y certificaciones de clases de Primeros auxilios para adultos | RCP y DEA:

1	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS RCP PARA ADULTOS DEA
2	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS RCP PARA ADULTOS, NIÑOS Y BEBÉS DEA
3	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS RCP PARA ADULTOS Y NIÑOS DEA
4	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS RCP PARA ADULTOS Y BEBÉS DEA
5	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS
6	RCP DEA PARA ADULTOS, NIÑOS Y BEBÉS
7	RCP DEA PARA ADULTOS Y NIÑOS
8	RCP DEA para adultos y lactantes
9	RCP para adultos con DEA

Estos exámenes son válidos, se ajustan adecuadamente al contenido y son coherentes con los estándares de redacción de preguntas establecidos. Aumentar subjetivamente la puntuación para aprobar es inadecuado, ya que puede dar lugar a que una persona con un nivel adecuado de competencia en conocimientos no apruebe el examen.

El HSI permite exámenes con libro abierto. Los exámenes con libro abierto reducen la ansiedad y enfatizan el pensamiento crítico y la resolución de problemas por sobre la memorización de datos.

Los exámenes con libro abierto implican que los estudiantes pueden utilizar materiales de referencia para realizar los exámenes. No se debe permitir que los estudiantes discutan abiertamente el examen con otros estudiantes o con el instructor. Las respuestas deben ser propias.

Los instructores pueden leer en voz alta el examen a los estudiantes según sea necesario sin proporcionar las respuestas.

Tenga en cuenta los siguientes consejos para ayudar a prevenir las trampas en un entorno de clase tradicional.

1. Solicite una identificación con fotografía si sospecha que alguien puede tomar el examen en lugar de otro estudiante.
2. Antes de distribuir los exámenes, recuerde a los estudiantes que aquellos que sean sorprendidos haciendo trampa no serán elegibles para la certificación.
3. Informa a los estudiantes que no se permite hablar entre ellos durante el examen. Si un estudiante tiene una pregunta durante el examen, pídele que levante la mano y tú te dirigirás a él.
4. Camine por la sala durante todo el examen. No realice otras tareas mientras supervisa el examen.

Se requiere una evaluación de la clase con un círculo de

exclamación. Animar a los participantes de la clase a que brinden comentarios y luego utilizar esos comentarios para mejorar la enseñanza es un aspecto esencial de cualquier esfuerzo educativo de calidad. HSI exige que se les dé a los estudiantes la oportunidad de evaluar su clase utilizando el formulario de evaluación de la clase "Califique su programa". Las evaluaciones de la clase completadas deben entregarse de inmediato al Centro de capacitación responsable de la clase. Los participantes de la clase también pueden proporcionar comentarios directamente a HSI en [emergencycare.hsi.com/](https://www.emergencycare.hsi.com/)

[garantía de calidad-cumplimiento.](#)

Remediación La

remediación es el acto o proceso de remediar (resolver, corregir o mejorar) un problema. La remediación informal se lleva a cabo durante toda la clase, a medida que el instructor proporciona comentarios constructivos para ayudar a los estudiantes a aprender y aprovechar al máximo sus habilidades. Asegurarse de que los estudiantes tengan suficiente tiempo para practicar repetidamente las habilidades durante la clase reducirá la cantidad de remediación formal.

La corrección formal se lleva a cabo directamente después de que un estudiante no completa con éxito las Evaluaciones de desempeño requeridas. Utilice los criterios de desempeño en la columna Procedimiento para señalar objetivamente dónde las acciones requeridas fueron ineficaces u omitidas. Revise los criterios de desempeño con el estudiante. Pregúntele qué sucedió. Comparta sus observaciones. Resuma las acciones correctas y lo que se debe mejorar.

Dependiendo del formato de la clase y el método de entrega, puede haber tiempo para que el estudiante practique los criterios que necesitan mejorar con otro estudiante u otro instructor mientras otros estudiantes completan sus Evaluaciones de desempeño (esto no se aplica a la opción Desafío).

Si el tiempo lo permite, repita la evaluación de desempeño del estudiante después de la recuperación, utilizando una nueva hoja de evaluación de desempeño.

Si existe una incompatibilidad fundamental en las personalidades entre el estudiante y el instructor que realiza la evaluación de desempeño, puede ser necesario que un instructor diferente realice la segunda evaluación de desempeño.

Si un estudiante requiere más apoyo informal o formal del que se puede proporcionar razonablemente durante una clase, recomíendele que asista a la capacitación nuevamente y no le emita una tarjeta de certificación.

DESPUÉS DE LA CLASE

Documentación y mantenimiento de registros

Lista de clases

La lista de clases de primeros auxilios para adultos y RCP con DEA más actualizada de HSI es el registro principal de la capacitación (consulte el Apéndice). La lista de clases debe completarse dentro de los 30 días posteriores a la clase de capacitación. Este período de tiempo puede extenderse hasta 60 días en circunstancias atenuantes.

Se requiere una Lista de Clases completa, precisa y legible que refleje la(s) fecha(s) real(es) de la clase de capacitación (firmada por el Instructor Autorizado o Instructor Entrenador o enviada electrónicamente a través de Otis) para cada clase de HSI. El Centro de Capacitación debe conservar Listas de Clases claras, legibles y ordenadas (en papel o electrónicas) durante no menos de tres (3) años o según lo requiera el cumplimiento de una regulación estatal o federal específica.

Puede utilizar una lista de clases que haya elaborado usted mismo, pero debe contener exactamente los mismos campos de datos y la misma declaración de certificación que la lista de clases de primeros auxilios para adultos | RCP y DEA de HSI. La firma o el envío electrónico de una lista de clases es una confirmación de que todos los participantes incluidos completaron con éxito la clase y las evaluaciones de desempeño requeridas y cumplieron con los términos y condiciones para la certificación.

Estos términos y condiciones se detallan en el Manual Administrativo del Centro de Capacitación (TCAM).

El TCAM está disponible en [emergencycare.hsi.com/garantía-de-calidad-cumplimiento](https://www.emergencycare.hsi.com/garantía-de-calidad-cumplimiento).

TABLAS DE TIPOS DE CLASES Y CERTIFICACIONES DE UN VISTAZO

Las siguientes tablas brindan orientación sobre los tipos de clases y certificaciones por segmento, título de la lección y duración aproximada, e incluyen una referencia a los procedimientos que se deben utilizar para acompañar ese tipo de clase. Las lecciones obligatorias y las evaluaciones de desempeño se indican con un “•” para cada tipo de clase. Un “•*” (un • con un asterisco) indica una práctica práctica obligatoria para el estudiante.

La evaluación del desempeño (prueba de habilidades) se puede realizar individualmente al final de cada lección o segmento asociado, o colectivamente al final de la clase.

Las pautas de educación para adultos recomiendan un descanso de al menos cinco minutos cada hora. El horario de las clases puede variar. Por este motivo, no se han designado descansos específicos en estas tablas. El tamaño de la clase, la ubicación de la clase, la proporción de alumnos por instructor (SIR) y otros factores afectarán

El horario actual. Se deben proporcionar descansos, pero se pueden reorganizar o combinar según sea necesario o deseado.

Los tiempos proyectados para las lecciones incluyen breves introducciones, tiempos de ejecución de videos, tiempo de práctica guiada por video y respuestas a preguntas. El tiempo de práctica guiada por video se basa en una proporción de 1:1 de estudiantes por maniquí. Los tiempos de las lecciones se redondean al minuto entero más cercano según una proporción de 6:1 de estudiantes por instructor. Los tiempos de clase indicados se basan en cubrir las lecciones y prácticas obligatorias y las evaluaciones de desempeño con una SIR máxima de 2:1. Planifique tiempo adicional para prácticas de habilidades opcionales. Los tiempos de las lecciones se ven influenciados por la preparación de la clase, el equipo disponible, el método de práctica de habilidades, la eficiencia del instructor y la cantidad de estudiantes, y variarán de un curso a otro. Estos factores pueden aumentar o disminuir el tiempo necesario para cumplir con los objetivos de aprendizaje requeridos.

De un vistazo: Formación inicial, aula tradicional

Tipos de clases y certificaciones que incluyen primeros auxilios para adultos

* El tema requiere práctica de habilidades prácticas.

Tipos de clases y certificaciones				El adulto primero Ayuda Adulto RCP DEA	El adulto primero Ayuda Adulto, Niño, y RCP infantil DEA	El adulto primero Ayuda Adultos y niños RCP DEA	El adulto primero Ayuda Adultos y bebés RCP DEA	El adulto primero Ayuda
Referencia de procedimiento				Procedimiento para adultos Primeros auxilios, RCP para adultos DEA	Procedimiento para adultos Primeros auxilios, RCP para adultos DEA y Procedimiento para Pediatría RCP DEA	Procedimiento para adultos Primeros auxilios, RCP para adultos DEA y Procedimiento para Pediatría RCP DEA	Procedimiento para adultos Primeros auxilios, RCP para adultos DEA y Procedimiento para Pediatría RCP DEA	Procedimiento para adultos Primeros auxilios
Segmento	Lección Número	Título de la lección	Aprox. Longitud (min.)					
Introducción	1	Introducción	4:00	•	•	•	•	•
	2	Conceptos legales	5:00	•	•	•	•	•
	3	Roles, responsabilidades y prioridades	3:00	•	•	•	•	•
	4	Evaluación	5:00	•*	•*	•*	•*	•*
Prácticas	5	Adulto – Paro cardíaco repentino (SCA)	6:00	•	•	•	•	
	6	Adulto – Evaluación y Tórax Compresiones	6:00	•*	•*	•*	•*	
	7	Adulto: respiración de rescate y uso de un Máscara de RCP	6:00	•*	•*	•*	•*	

Continúa en la página siguiente

Segmento	Lección Número	Título de la lección	Aprox. Longitud (min.)	El adulto primero Ayuda Adulto RCP DEA	El adulto primero Ayuda Adulto, Niño, y RCP infantil DEA	El adulto primero Ayuda Adultos y niños RCP DEA	El adulto primero Ayuda Adultos y bebés RCP DEA	El adulto primero Ayuda
Adultos	8	Adulto – Externo Automatizado Desfibrilación y uso de un DEA	6:00	•*	•*	•*	•*	
	9	Adultos: RCP con DEA de un solo proveedor	8:00	•*	•*	•*	•*	
	10	Adulto – RCP adicional DEA Consideraciones	7:00	•	•	•	•	
	11	Adulto – Sospecha de opioide Emergencia asociada (OEA)	6:00	•	•	•	•	
	12	Adultos – Alivio de la asfixia	8:00	•	•	•	•	
Bambalinas	13	Evaluación de primeros auxilios para adultos	6:00	•	•	•	•	•
	14	Contaminación externa grave y potencialmente mortal Sangría	12:00	•*	•*	•*	•*	•*
	15	Choque	4:00	•	•	•	•	•
	16	Heridas menores	2:00	•	•	•	•	•
	17	Lesiones en los dientes	3:00	•	•	•	•	•
	18	Sangrado por la nariz	2:00	•	•	•	•	•
	19	Objetos empalados	3:00	•	•	•	•	•
	20	Lesiones en los ojos (objetos incrustados)	3:00	•	•	•	•	•
	21	Amputación	5:00	•	•	•	•	•
	22	Hemorragia interna	3:00	•	•	•	•	•
	23	Herida abierta en el pecho	4:00	•	•	•	•	•
	24	Lesión abdominal abierta	3:00	•	•	•	•	•
	25	Lesión en la cabeza, el cuello o la columna vertebral	5:00	•	•	•	•	•
	26	Conmoción cerebral	3:00	•	•	•	•	•
	27	Lesiones de huesos, articulaciones y músculos	9:00	•	•	•	•	•
	28	Quemaduras	11:00	•	•	•	•	•
	29	Estado mental alterado	3:00	•	•	•	•	•
	30	Envenenamiento	10:00	•	•	•	•	•

Continúa en la página siguiente

Segmento	Lección Número	Título de la lección	Aprox. Longitud (min.)	El adulto primero Ayuda Adulto RCP DEA	El adulto primero Ayuda Adulto, Niño, y RCP infantil DEA	El adulto primero Ayuda Adultos y niños RCP DEA	El adulto primero Ayuda Adultos y bebés RCP DEA	El adulto primero Ayuda
Reanimación	31	Dificultad para respirar	3:00	•	•	•	•	•
	32	Asma	4:00	•	•	•	•	•
	33	Adultos – Alivio de la asfixia	5:00					•
	34	Reacción alérgica grave	6:00	•*	•*	•*	•*	•*
	35	Infarto de miocardio	6:00	•	•	•	•	•
	36	Ataque	3:00	•	•	•	•	•
	37	Convulsión	3:00	•	•	•	•	•
	38	Diabetes e hipoglucemia	3:00	•	•	•	•	•
	39	Presíncope y síncope	6:00	•	•	•	•	•
	40	Emergencias por calor	6:00	•	•	•	•	•
	41	Emergencias por frío	7:00	•	•	•	•	•
	42	Mordeduras y picaduras	10:00	•	•	•	•	•
Niño/Infantil	43	Niño – Paro cardíaco y pediatría Cadena de supervivencia	4:00		•	•		
	44	Niño – Evaluación y Pecho Compresiones	4:00		•*	•*		
	45	Niño: respiración de rescate y uso de un Máscara de RCP	4:00		•*	•*		
	46	Niño – Externo automatizado Desfibrilación y uso de un DEA	5:00		•*	•*		
	47	Niño – RCP con DEA de un solo proveedor	7:00		•*	•*		
	48	Niño – RCP adicional DEA Consideraciones	4:00		•	•		
	49	Niño – Sospecha de consumo de opioides Emergencia asociada	2:00		Recomendado pero opcional	Recomendado pero opcional		
	50	Niño – Alivio de la asfixia	6:00		•	•		

Continúa en la página siguiente

Segmento	Lección Número	Título de la lección	Aprox. Longitud (min.)	El adulto primero Ayuda Adulto RCP DEA	El adulto primero Ayuda Adulto, Niño, y RCP infantil DEA	El adulto primero Ayuda Adultos y niños RCP DEA	El adulto primero Ayuda Adultos y bebés RCP DEA	El adulto primero Ayuda
Bebé	51	Bebés: paro cardíaco y pediatría Cadena de supervivencia	3:00		•		•	
	52	Bebé – Evaluación y Pecho Compresiones	5:00		•*		•*	
	53	Bebé: respiración artificial y uso de mascarilla de RCP	6:00		•*		•*	
	54	Bebé – Externo automatizado Desfibrilación y uso de un DEA	4:00		•		•	
	55	Bebé: RCP con un solo proveedor	9:00		•*		•*	
	56	Bebé: RCP adicional con DEA Consideraciones	4:00		•		•	
	57	Bebé – Sospecha de opioide Emergencia asociada	2:00		Recomendado pero opcional		Recomendado pero opcional	
	58	Bebé – Alivio de la asfixia	6:00		•*		•*	
Electrocardiograma	1	Adultos: RCP con DEA de un solo proveedor	9:00	•	•	•	•	
	2	Niño – RCP con DEA de un solo proveedor	9:00		•	•		
	3	Bebé: RCP con un solo proveedor	9:00		•		•	
	4	Primeros auxilios para adultos: graves, mortales Amenaza de hemorragia externa	9:00	•	•	•	•	•
	5	Primeros auxilios para adultos: alergias graves Reacción	9:00	•	•	•	•	•
		Conclusión	10:00	•	•	•	•	•
	Roturas totales		15:00	25:00	20:00	20:00	15:00	
	Tiempo total		4 horas 30 minutos.	6 horas 13 minutos.	5 horas 20 minutos.	5 horas 23 minutos.	3 horas 33 minutos.	

Continúa en la página siguiente

De un vistazo: Formación inicial, aula tradicional

Clases y tipos de certificación de DEA para RCP

* El tema requiere práctica de habilidades prácticas.

Tipos de clases y certificaciones				Adulto, Niño y RCP infantil DEA	Adulto y niño RCP DEA	Adultos y bebés RCP DEA	RCP para adultos con DEA
Referencia de procedimiento				Procedimiento para RCP para adultos con DEA			
Segmento	Lección Número	Título de la lección	Aprox. Longitud (min.)	y Procedimiento para RCP pediátrica DEA	y Procedimiento para RCP pediátrica DEA	y Procedimiento para RCP pediátrica DEA	Procedimiento para RCP para adultos con DEA
Introdutorio	1	Introducción	4:00	Recomendado pero opcional	Recomendado pero opcional	Recomendado pero opcional	Recomendado pero opcional
	2	Conceptos legales	5:00	Recomendado pero opcional	Recomendado pero opcional	Recomendado pero opcional	Recomendado pero opcional
	4	Evaluación	5:00	Recomendado pero opcional	Recomendado pero opcional	Recomendado pero opcional	Recomendado pero opcional
padres	5	Adulto – Paro cardíaco repentino (SCA)	6:00	•	•	•	•
	6	Adulto – Evaluación y Tórax Compresiones	6:00	•*	•*	•*	•*
	7	Adultos – Respiración de rescate y Uso de una máscara de RCP	6:00	•*	•*	•*	•*
	8	Adulto – Externo Automatizado Desfibrilación y uso de un DEA	6:00	•*	•*	•*	•*
	9	Adultos: RCP con DEA de un solo proveedor	8:00	•*	•*	•*	•*
	10	Adulto – RCP adicional DEA Consideraciones	7:00	•	•	•	•
	11	Adulto – Sospecha de opioide Emergencia asociada (OEA)	6:00	•	•	•	•
	12	Adultos – Alivio de la asfixia	8:00	•	•	•	•
niños	43	Niño – Paro cardíaco y Cadena de supervivencia pediátrica	4:00	•	•		
	44	Niño – Evaluación y Pecho Compresiones	4:00	•*	•*		
	45	Niño – Respiración de rescate y Uso de una máscara de RCP	4:00	•*	•*		
	46	Niño – Externo automatizado Desfibrilación y uso de un DEA	5:00	•*	•*		
	47	Niño – RCP con DEA de un solo proveedor	7:00	•*	•*		

Continúa en la página siguiente

Segmento	Lección Número	Título de la lección	Aprox. Longitud (min.)	Adulto, Niño y RCP infantil DEA	Adulto y niño RCP DEA	Adultos y bebés RCP DEA	RCP para adultos con DEA
Bebé/Infantil	48	Niño – RCP adicional DEA Consideraciones	4:00	•	•		
	49	Niño – Sospecha de consumo de opioides Emergencia asociada	2:00	Recomendado pero opcional	Recomendado pero opcional		
	50	Niño – Alivio de la asfixia	6:00	•	•		
Bebé/Infantil	51	Bebé – Paro cardíaco y Cadena de supervivencia pediátrica	3:00	•		•	
	52	Bebé – Evaluación y Pecho Compresiones	5:00	•*		•*	
	53	Bebé – Respiración de rescate y Uso de una máscara de RCP	6:00	•*		•*	
	54	Bebé – Externo automatizado Desfibrilación y uso de un DEA	4:00	•		•	
	55	Bebé: RCP con un solo proveedor	9:00	•*		•*	
	56	Bebé: RCP adicional con DEA Consideraciones	4:00	•		•	
	57	Bebé – Sospecha de opioide Emergencia asociada	2:00	Recomendado pero opcional		Recomendado pero opcional	
	58	Bebé – Alivio de la asfixia	6:00	•*		•*	
Actuación Evaluación	1	Adultos: RCP con DEA de un solo proveedor	9:00	•	•	•	•
	2	Niño – RCP con DEA de un solo proveedor	9:00	•	•		
	3	Bebé: RCP con un solo proveedor	9:00	•		•	
Conclusión			10:00	•	•	•	•
Roturas totales				10:00	5:00	5:00	5:00
Tiempo total				2 horas 55 minutos.	2 horas 2 minutos.	2 horas 5 minutos.	1 hora 17 minutos
Continúa en la página siguiente							

De un vistazo: Formación inicial, aprendizaje combinado

Clases combinadas y tipos de certificación que incluyen primeros auxilios para adultos

* El tema requiere práctica de habilidades prácticas.

Tipos de clases y certificaciones				Primeros auxilios para adultos RCP para adultos DEA	Primeros auxilios para adultos RCP para adultos, niños y bebés DEA	Primeros auxilios para adultos Adulto y niño RCP DEA	Primeros auxilios para adultos Adulto y RCP infantil DEA	Primeros auxilios para adultos
Procedimiento				Procedimiento para Primeros auxilios para adultos, RCP para adultos con DEA	Procedimiento para Primeros auxilios para adultos, RCP para adultos con DEA y Procedimiento para RCP pediátrica DEA	Procedimiento para Primeros auxilios para adultos, RCP para adultos con DEA y Procedimiento para RCP pediátrica DEA	Procedimiento para Primeros auxilios para adultos, RCP para adultos con DEA y Procedimiento para RCP pediátrica DEA	Procedimiento para Primeros auxilios para adultos
Segmento	Número	Título de la lección	Aprox. Longitud (min.)					
Introducción	1	Evaluación	5:00	•*	•*	•*	•*	•*
	2	Adulto – Evaluación y Compresiones torácicas	6:00	•*	•*	•*	•*	
Niños	3	Adulto – Rescate Respiración y uso de un Máscara de RCP	6:00	•*	•*	•*	•*	
	4	Adulto – Automatizado Desfibrilación externa y Uso de un DEA	6:00	•*	•*	•*	•*	
	5	Adulto – Un solo proveedor RCP DEA	8:00	•*	•*	•*	•*	
Adulto Primeros	6	Grave y potencialmente mortal Sangrado externo	12:00	•*	•*	•*	•*	•*
	7	Reacción alérgica grave 6:00		•*	•*	•*	•*	•*
Niño Primeros	8	Niño – Evaluación y Compresiones torácicas	4:00		•*	•*		
	9	Niño – Rescate Respiración y uso de un Máscara de RCP	4:00		•*	•*		
	10	Niño – Automatizado Desfibrilación externa y Uso de un DEA	5:00		•*	•*		
	11	Niño – Un solo proveedor RCP DEA	7:00		•*	•*		

Continúa en la página siguiente

Segmento	Lección Número	Título de la lección	Aprox. Longitud (min.)	Primeros auxilios para adultos RCP para adultos DEA	Primeros auxilios para adultos RCP para adultos, niños y bebés DEA	Primeros auxilios para adultos Adulto y niño RCP DEA	Primeros auxilios para adultos Adulto y RCP infantil DEA	Primeros auxilios para adultos
Bebé/Infante	12	Bebé – Evaluación y Compresiones torácicas	5:00		•*		•*	
	13	Infante – Rescate Respiración y uso de un Máscara de RCP	6:00		•*		•*	
	14	Bebé – Un solo proveedor RCP	9:00		•*		•*	
	15	Infante – Alivio de Asfixia	6:00		•*		•*	
Generalista	1	Adulto – Un solo proveedor RCP DEA	9:00	•	•	•	•	
	2	Niño – Un solo proveedor RCP DEA	9:00		•	•		
	3	Bebé – Un solo proveedor RCP	9:00		•		•	
	4	Primeros auxilios para adultos: situaciones graves Amenaza a la vida Sangrado externo	9:00	•	•	•	•	•
	5	Primeros auxilios para adultos: situaciones graves Reacción alérgica	9:00	•	•	•	•	•
		Conclusión	10:00	•	•	•	•	•
		Roturas totales		5:00	10:00	5:00	5:00	0:00
		Tiempo total		1 hora 31 minutos	2 horas 40 minutos	2 horas 0 min.	2 horas 6 minutos	0 horas 51 minutos

Continúa en la página siguiente

De un vistazo: Formación inicial, aprendizaje combinado

Clases y tipos de certificación de DEA para RCP combinadas

Tipos de clases y certificaciones				Adulto, Niño y RCP infantil DEA	Adulto y niño RCP DEA	Adultos y bebés RCP DEA	RCP para adultos con DEA
Procedimiento				Procedimiento para RCP para adultos con DEA			
Segmento	Lección Número	Título de la lección	Aprox. Longitud (min.)	y Procedimiento para RCP pediátrica DEA	y Procedimiento para RCP pediátrica DEA	y Procedimiento para RCP pediátrica DEA	Procedimiento para RCP para adultos con DEA
Introdutorio	1	Evaluación	5:00	Recomendado pero opcional	Recomendado pero opcional	Recomendado pero opcional	Recomendado pero opcional
Primeros	2	Adulto – Evaluación y Tórax Compresiones	6:00	•*	•*	•*	•*
	3	Adultos – Respiración de rescate y Uso de una máscara de RCP	6:00	•*	•*	•*	•*
	4	Adulto – Externo Automatizado Desfibrilación y uso de un DEA	6:00	•*	•*	•*	•*
	5	Adultos: RCP con DEA de un solo proveedor	8:00	•*	•*	•*	•*
Infantil	8	Niño – Evaluación y Pecho Compresiones	4:00	•*	•*		
	9	Niño – Respiración de rescate y Uso de una máscara de RCP	4:00	•*	•*		
	10	Niño – Externo automatizado Desfibrilación y uso de un DEA	5:00	•*	•*		
	11	Niño – RCP con DEA de un solo proveedor	7:00	•*	•*		
Bebé	12	Bebé – Evaluación y Pecho Compresiones	5:00	•*		•*	
	13	Bebé – Respiración de rescate y Uso de una máscara de RCP	6:00	•*		•*	
	14	Bebé: RCP con un solo proveedor	9:00	•*		•*	
	15	Bebé – Alivio de la asfixia	6:00	•*		•*	

Continúa en la página siguiente

Segmento	Lección Número	Título de la lección	Aprox. Longitud (min.)	Adulto, Niño y RCP infantil DEA	Adulto y niño RCP DEA	Adultos y bebés RCP DEA	RCP para adultos con DEA
Actuación Evaluación	1	Adultos: RCP con DEA de un solo proveedor	9:00	•	•	•	•
	2	Niño – RCP con DEA de un solo proveedor	9:00	•	•		
	3	Bebé: RCP con un solo proveedor	9:00	•		•	
Conclusión			10:00	•	•	•	•
		Roturas totales		5:00	5:00	5:00	0:00
		Tiempo total		1 hora 54 minutos.	1 hora 19 minutos.	1 hora 27 minutos.	0 h 45 min.
Continúa en la página siguiente							

De un vistazo: Desafío

Tipos de certificación de desafío que incluyen primeros auxilios para adultos

Tipos de certificación				El adulto primero Ayuda Adulto RCP DEA	El adulto primero Ayuda Adulto, Niño, y RCP infantil DEA	El adulto primero Ayuda Adultos y niños RCP DEA	El adulto primero Ayuda Adultos y bebés RCP DEA	El adulto primero Ayuda
Segmento	Lección Número	Título de la lección	Aprox. Longitud (min.)					
Introdutorio	1	Introducción al desafío	5:00	•	•	•	•	•
Bastante	1	Adultos: RCP con DEA de un solo proveedor	9:00	•	•	•	•	
	2	Niño – RCP con DEA de un solo proveedor	9:00		•	•		
	3	Bebé: RCP con un solo proveedor	9:00		•		•	
	4	Primeros auxilios para adultos: graves, mortales Amenaza de hemorragia externa	9:00	•	•	•	•	•
	5	Primeros auxilios para adultos: alergias graves Reacción	9:00	•	•	•	•	•
Escrito Examen		Examen escrito	Varía	•	•	•	•	•
		Conclusión	10:00	•	•	•	•	•
		Roturas totales		0:00	0:00	0:00	0:00	0:00
		Tiempo total*		0 h 42 min.	1 hora 0 minuto.	0 h 51 min.	0 h 51 min.	0 h 33 min.

*Sin incluir el tiempo para el examen escrito (varía según el tipo de clase)

De un vistazo: Desafío

Tipos de certificación de DEA para RCP Challenge

Tipos de certificación				RCP para adultos, niños y bebés DEA	Adulto y niño RCP DEA	Adultos y bebés RCP DEA	RCP para adultos con DEA
Segmento	Lección Número	Título de la lección	Aprox. Longitud (min.)				
Introdutorio		Introducción al desafío	5:00	•	•	•	•
Actuación Evaluación	1	Adultos: RCP con DEA de un solo proveedor	9:00	•	•	•	•
	2	Niño – RCP con DEA de un solo proveedor	9:00	•	•		
	3	Bebé: RCP con un solo proveedor	9:00	•		•	
Escrito Examen		Examen escrito	Varía	•	•	•	•
		Conclusión	10:00	•	•	•	•
		Roturas totales		0:00	0:00	0:00	0:00
		Tiempo total*		0 h 42 min.	0 h 33 min.	0 h 33 min.	0 h 24 min.

*Sin incluir el tiempo para el examen escrito (varía según el tipo de clase)

Cuarta parte

PLANES DE CLASES

[Acerca de los planes de lecciones y los tipos de clases](#) Combinar y combinar planes de lecciones proporciona a los instructores una gran flexibilidad para satisfacer las necesidades de los estudiantes.

Los instructores pueden seleccionar, omitir o combinar los segmentos principales de la lección para producir los siguientes tipos de clases y certificaciones:

1	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS RCP PARA ADULTOS DEA
2	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS RCP PARA ADULTOS, NIÑOS Y BEBÉS DEA
3	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS RCP PARA ADULTOS Y NIÑOS DEA
4	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS RCP PARA ADULTOS Y BEBÉS DEA
5	PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS
6	RCP DEA PARA ADULTOS, NIÑOS Y BEBÉS
7	RCP DEA PARA ADULTOS Y NIÑOS
8	RCP DEA para adultos y lactantes
9	RCP para adultos con DEA

Para obtener un resumen de las lecciones obligatorias, consulte la Parte tres: Enseñanza de primeros auxilios para adultos | RCP DEA y las Tablas de tipos de clases y certificaciones de un vistazo, que comienzan en la página 38.

Como se describe en la Parte Tres (Flexibilidad del programa), la base de este programa de capacitación es el tipo de clase de Primeros auxilios para adultos | RCP para adultos con DEA.

Esta Guía del Instructor y las Presentaciones de Clase ubican las lecciones pediátricas después de las lecciones de Primeros Auxilios para Adultos.

Esto permite que un instructor enseñe lecciones básicas de RCP, DEA y primeros auxilios para adultos, y luego elija agregar lecciones pediátricas para estudiantes que requieren o desean esas edades para la certificación.

[Acerca de los gráficos de procedimientos](#)

Los proveedores de primeros auxilios y RCP con DEA capacitados deben seguir los procedimientos establecidos para primeros auxilios y RCP con DEA. Esta guía paso a paso para realizar primeros auxilios y RCP con DEA se basa en evidencia científica, pautas nacionales y el consenso de expertos. En este programa de capacitación, esta guía está representada por cuatro gráficos de procedimientos que se encuentran en la Guía de habilidades de primeros auxilios para adultos | RCP con DEA:

- Procedimiento de primeros auxilios para adultos, RCP para adultos, DEA
- Procedimiento para RCP en adultos con DEA
- Procedimiento de primeros auxilios para adultos
- Procedimiento para RCP pediátrica con DEA

En cada lección, una nota instructiva indica a qué gráfico debe hacer referencia el instructor, según el tipo de clase que se esté enseñando. Consulte la tercera parte: Enseñanza de primeros auxilios para adultos | RCP DEA y las tablas de tipos de clases y certificaciones de "un vistazo", que comienzan en la página 38.

FORMACIÓN INICIAL, AULA TRADICIONAL

Los siguientes asuntos se aplican a la formación inicial en aulas tradicionales para todos los tipos de clases.

Entorno de aprendizaje

El ambiente de aprendizaje ideal en un aula tradicional es cómodo, eficiente y sin distracciones, con espacio, asientos, recursos y equipos suficientes. Los instructores deben hacer esfuerzos razonables para garantizar un ambiente de aprendizaje físicamente seguro, cómodo y apropiado. La sala debe estar bien iluminada, bien ventilada y a una temperatura agradable.

Sin embargo, los instructores a menudo deben crear un aula improvisada a partir de un taller ruidoso, una cafetería, una sala de conferencias e incluso espacios al aire libre. Se deben anticipar estos desafíos y hacer que el entorno de aprendizaje sea lo más favorable posible.

Teniendo en mente la seguridad personal y el profesionalismo, HSI recomienda encarecidamente no realizar clases presenciales tradicionales en el domicilio del instructor, especialmente clases privadas individuales.

Siempre que sea posible, la capacitación debe realizarse en un entorno empresarial o educativo profesional, en un espacio de reunión público o mediante RSV.

Espacio en el aula y SIR Deje al menos de 15

a 17 pies cuadrados por estudiante siempre que sea posible.³³ Los estudiantes deben tener espacio adecuado para actividades individuales y/o en grupos pequeños utilizando maniqués y equipo. En una clase inicial o de renovación tradicional de capacidad máxima, el salón debe ser lo suficientemente grande como para acomodar sillas, mesas y espacio de práctica de habilidades para hasta 12 estudiantes por instructor y no más de 3 estudiantes por maniquí. Las investigaciones han demostrado que a medida que aumenta el tamaño del grupo de estudiantes, disminuye la capacidad de los instructores para detectar errores de desempeño. Por este motivo, recomendamos enfáticamente una proporción máxima de estudiantes por instructor (SIR) de 6:1 para cursos de RCP y DEA.³⁴

³³ Laird, Holton, Naquin. Enfoques de la capacitación y el desarrollo: tercera edición revisada y actualizada (Nuevas perspectivas en el aprendizaje, el desempeño y el cambio organizacionales) 2003

³⁴ Nabecker S, Huwendiek S, Theiler L, Huber M, Petrowski K, Greif R. El tamaño efectivo del grupo para enseñar habilidades de reanimación cardiopulmonar: un ensayo de simulación controlado aleatorio. Resucitación. Agosto de 2021; 165:77-82. doi: 10.1016/j.resuscitation.2021.05.034.

SALUD Y SEGURIDAD EN EL AULA

Protegiendo la salud

Para ayudar a prevenir la propagación de enfermedades infecciosas, tanto los instructores como los estudiantes deben:



Lavarse las manos.

Lávese las manos con frecuencia con agua y jabón durante al menos 20 segundos. Mantener las manos limpias es una de las medidas más importantes que pueden tomar los instructores y los estudiantes para evitar enfermarse y transmitir gérmenes a otras personas. Para obtener más información, visite el sitio web sobre el lavado de manos de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades en [cdc.gov/handwashing/](https://www.cdc.gov/handwashing/).³⁵



Sanitizar y desinfectar.

Poner a disposición de los instructores y estudiantes desinfectantes para manos a base de alcohol antes, durante y después de la capacitación, para que los usen durante toda la capacitación. Los desinfectantes para manos con un 60 % o más de alcohol pueden reducir los gérmenes en las manos.³⁶

Siga las pautas de los CDC para "Limpieza y desinfección de espacios públicos, lugares de trabajo, empresas, escuelas y hogares"³⁷ para reducir el riesgo de exposición a enfermedades infecciosas, incluido el virus que causa COVID-19 y variantes similares.

Siga todas las recomendaciones sobre descontaminación, desinfección y prácticas sanitarias proporcionadas por el fabricante de los maniqués utilizados durante el entrenamiento.



Quédese en casa si está enfermo.

Reprogramar el entrenamiento si está enfermo o si las manos, la boca o los labios tienen heridas o llagas abiertas descubiertas.



Utilice EPP.

Entrene con equipo de protección personal (EPP) sanitario, que incluye, entre otros, mascarillas desechables, gafas de seguridad, protectores faciales, mascarillas de bolsillo con válvulas unidireccionales y guantes.

Se recomienda encarecidamente que los estudiantes practiquen con EPP desechable (guantes, mascarillas y/o protectores faciales) durante esta clase. Puede mejorar el realismo y ayudar a exponer situaciones que requieren la resolución de problemas únicos que no se pueden reproducir en un entorno de aula típico.

Si el instructor decide no capacitar con EPP desechable, los estudiantes deben usar la frase "He tomado precauciones estándar" o algo similar para indicar la importancia crítica de las prácticas de prevención de infecciones en todos los entornos de primeros auxilios y RCP.



Siga las recomendaciones y tome precauciones razonables.

Siga las recomendaciones locales, estatales y federales vigentes de las autoridades sanitarias en relación con el distanciamiento físico (a menudo llamado social), el uso de mascarillas, la reducción de la transmisión por aerosoles, etc. Los instructores pueden adaptar la capacitación cuando las pautas de las autoridades sanitarias estén vigentes. Por ejemplo, es posible que sea necesario simular respiraciones de rescate con una mascarilla de RCP y una válvula unidireccional.

Los estudiantes deben demostrar correctamente cómo colocar la máscara en el maniquí, abrir las vías respiratorias con una inclinación de la cabeza y elevación del mentón, y luego verbalizar que darán 2 respiraciones, de 1 segundo de duración cada una, y observarán si el pecho se eleva visiblemente. Los estudiantes no deben compartir máscaras ni válvulas de RCP.

Tome todas las demás precauciones razonables para minimizar el riesgo de transmisión de enfermedades infecciosas.

³⁵ <https://www.cdc.gov/handwashing/>

³⁶ <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/pre-vent-getting-sick/hand-sanitizer.html>

³⁷ Limpieza y desinfección de sus instalaciones. <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/re-open-guidance.html> [Consultado el 10/8/2021]

SALUD Y SEGURIDAD EN EL AULA

Prevención de lesiones

Para ayudar a prevenir lesiones en el aula, los instructores deben:



Evite situaciones dañinas.

Advierta a los estudiantes que eviten posturas corporales forzadas o extremas. Levantar y mover objetos de manera incorrecta es una de las principales causas de lesiones de espalda.

Anime a los estudiantes que tienen antecedentes de problemas de espalda u otras discapacidades a solicitar adaptaciones razonables.



Utilice dispositivos de entrenamiento.

Prohibir la práctica inadecuada de habilidades psicomotoras en humanos. Algunos ejemplos incluyen, entre otros, compresiones abdominales, respiración artificial, compresiones torácicas y desfibrilación. Estas habilidades deben realizarse en maniqués de entrenamiento diseñados para ese fin.

Utilice simuladores de dispositivos para simular las características de los dispositivos reales. Bajo ninguna circunstancia se deben utilizar dispositivos reales, como un DEA activo o un autoinyector de epinefrina real, durante el entrenamiento.



Estar listo.

Conozca y comparta con los estudiantes:

- La ubicación de las salidas de emergencia/incendio, estaciones de activación de alarmas contra incendios y rutas de evacuación de emergencia.
- La ubicación de un botiquín de primeros auxilios, Kit de control de hemorragias, DEA y extintor de incendios.
- Elementos pertinentes de cualquier plan de acción de emergencia específico para la lugar de trabajo/ubicación de capacitación.



Utilice un comportamiento apropiado.

Modele un comportamiento apropiado. Disuada a los estudiantes de fumar, comer y participar en conductas inapropiadas en el aula.

PREPARACIÓN DE CLASES

Aproximadamente un mes o dos antes de la clase

- Asegurar un aula con un espacio y ambiente de aprendizaje adecuado.
- Confirmar la fecha, lugar y número de estudiantes.
- Reservar equipo de entrenamiento para el tipo de clase y rangos de edad a los que se les enseñará.
- Programar y confirmar visitas adicionales autorizadas por HSI Instructores según sea necesario/preferido.
- Solicite a HSI la certificación correspondiente Tarjetas, guías de habilidades y otros materiales de capacitación según sea necesario.

Aproximadamente tres semanas antes de la clase

- Enviar una carta o correo electrónico previo a la clase a cada estudiante eso:
 - › Confirma la ubicación de la clase, la agenda y tiempo.
 - › Los alienta a consultar con su empleador o agencia de acreditación, credenciales o licencias para asegurarse de que la clase cumplirá con sus requisitos antes de asistir a la capacitación.
 - › Les informa que la clase involucrará a personas cercanas. contacto con otros estudiantes, maniqués de reanimación y otros equipos.
 - › Revisa las recomendaciones pertinentes de las autoridades sanitarias locales, estatales o federales que afectan lo que los participantes deben esperar en el entorno del aula.
 - › Solicita que reprogramen su capacitación si pudieron haber estado expuestos a una enfermedad infecciosa; presentan fiebre, tos, dificultad para respirar, diarrea, fatiga o dolores musculares; o si tienen heridas abiertas o llagas en las manos o la boca.
 - › Describe los pasos que debe seguir para protegerse estudiantes y ayudar a garantizar un entorno de aprendizaje seguro y saludable (higiene de manos, limpieza y desinfección de superficies y equipos, distanciamiento físico, etc.).
 - › Les recuerda que deben usar ropa suelta y cómoda. Ropa adecuada para la práctica de habilidades.
 - › Les aconseja que le hagan saber si tienen una discapacidad y qué adaptaciones razonables pueden ser necesarias (consulte la Ley de Estadounidenses con Discapacidades en el TCAM para obtener más información).
 - › Proporciona su información de contacto.

Unos días antes de la clase

Si usted ha podido estar expuesto a una enfermedad infecciosa enfermedad; tiene fiebre, tos, dificultad para respirar, diarrea, fatiga o dolores musculares; o tiene heridas abiertas o llagas en las manos o la boca, busque otro instructor para enseñar la clase o re programe la misma.

Asegúrese de tener copias adecuadas de la documentación esencial de la clase (o acceso a versiones electrónicas). Revise brevemente

el Aula Tradicional,

Planes de lecciones de capacitación para el tipo de clase y rangos de edad que se enseñarán.

Confirme que su conexión a Internet estará disponible para iniciar sesión en Otis si planea transmitir las presentaciones de la clase o descargarlas al reproductor de video de escritorio o la aplicación móvil del instructor de HSI y verificar que los medios se reproduzcan como se espera.

Día de clase

Llegue temprano. Tómese el tiempo necesario para prepararse y organizarse.

- › Salude a los estudiantes a medida que llegan, presentándolos tú mismo a cada uno.
- › Sea amable, considerado, respetuoso y profesional.
- › Haga que los estudiantes firmen en una hoja de registro o La lista de la clase.

Pida a los estudiantes que completen una etiqueta con su nombre o una tarjeta de carpeta y que seleccionen un asiento.

Comenzar la clase. Comenzar puntualmente.

Considere utilizar un rompehielos breve y apropiado como ejercicio de calentamiento.

- › Se pueden encontrar excelentes ideas para estas actividades en Internet buscando con la palabra clave "rompehielos".

Establecer una conexión con los estudiantes.

- › Pregunte por la formación previa. Conecte la Experiencias y conocimientos de los estudiantes en esta clase.

Cubra brevemente el objetivo de la clase, la agenda, los descansos, requisitos de certificación y seguridad de las instalaciones y del aula.

- › Conozca y comparta las ubicaciones de los siguientes: baños, salidas de emergencia/contra incendios, estaciones de activación de alarmas contra incendios, la mejor ruta de evacuación de emergencia, botiquines de primeros auxilios, oxígeno de emergencia y DEA más cercano.

Distribuya la capacitación sobre primeros auxilios para adultos de HSI | RCP AED Skill Guía.

LISTA DE VERIFICACIÓN DE MATERIALES Y EQUIPOS DE CLASE PARA TODOS LOS TIPOS DE CLASE

La siguiente tabla enumera el equipo y los materiales necesarios para los nueve tipos de clases.

Materiales de clase obligatorios

Primeros auxilios para adultos | Planes de lecciones de RCP y DEA,
Guía del instructor, 1 por instructor

Lista de alumnos de la clase, 1 copia

Clase inicial de primeros auxilios para adultos | RCP y DEA
Presentación para el tipo de clase que estás enseñando (selecciona en Otis)

Primeros auxilios para adultos | Guía de habilidades de RCP y DEA, mínimo 1 por cada 3 estudiantes

Tarjeta(s) de certificación adquiridas en HSI para el tipo de clase que está enseñando (impresa o digital, 1 por estudiante)

Equipo de clase requerido

Computadora de escritorio o portátil (Windows o Mac),
o teléfono inteligente o tableta, 1 por instructor

Conexión a Internet (para streaming), HSI
Reproductor de video de escritorio del instructor o Instructor HSI
Aplicación móvil con medios de presentación de clase descargados

Monitor de video o proyector de computadora y pantalla lo suficientemente grande para que todos los estudiantes de la clase puedan verlos.

Guantes desechables (sin látex), mínimo 2 pares por
Cada estudiante

Herramientas adicionales recomendadas

Formato de aula tradicional presencial:

Bolígrafos o lápices, 1 para cada alumno

Mantas, rodilleras o colchonetas, 1 por cada 3 estudiantes

Etiquetas con nombres o tarjetas de presentación, 1 para cada estudiante

Bombilla de repuesto para proyector (según sea necesario)

Cable(s) de extensión

Protector contra sobretensiones de múltiples tiras

Pizarra blanca con rotuladores de borrado en seco y borrador.

Marcadores negros grandes para etiquetas con los nombres de los estudiantes o tarjetas de presentación

Sobre grande para el papeleo de la clase.

EQUIPO Y MATERIALES REQUERIDOS PARA LA CLASE

La siguiente tabla enumera el equipo y los materiales necesarios para todos los tipos de clases por segmento de lección principal.

Equipo/Materiales	Adulto RCP DEA	Niño RCP DEA	Niño RCP DEA	Adulto Primeros auxilios
Maniqués de RCP, mínimo 1 por cada 3 estudiantes (se recomienda 1:1)	• Adulto	• Adulto/Niño	• Niño	
Toallitas desinfectantes y de limpieza para maniqués de RCP	•	•	•	
Entrenador de DEA con almohadillas, mínimo 1 por cada 3 estudiantes	• <small>Almohadillas para adultos</small>	• Adulto o <small>Almohadillas pediátricas</small>	• <small>Almohadillas pediátricas</small>	
Mascarilla de RCP y boquilla desechable unidireccional con válvula para Mascarilla de RCP, 1 para cada estudiante	• Adulto	• Adulto/Niño	• Niño	
Cronómetro para evaluación del desempeño del DEA en RCP, mínimo 1 por instructor (en línea, aplicación para teléfono inteligente o dispositivo digital portátil)	•	•	•	
Evaluación de desempeño 1: Adulto: RCP con DEA de un solo proveedor, 1 por estudiante	•			
Evaluación de desempeño 2: Niño: RCP de un solo proveedor, DEA, 1 por estudiante		•		
Evaluación de desempeño 3: Bebé: RCP a cargo de un solo proveedor, 1 por estudiante			•	
Evaluación de desempeño 4: Primeros auxilios para adultos – Hemorragia externa grave potencialmente mortal, 1 por estudiante				•
Evaluación de desempeño 5: Primeros auxilios para adultos – Reacción alérgica grave, 1 por estudiante				•
Paquete de 10 esponjas de gasa limpias de 4" x 4", mínimo 1 para cada 3 estudiantes				•
Venda elástica o autoadhesiva limpia, mínimo 1 por cada 3 estudiantes				•
Entrenador de autoinyectores de epinefrina, mínimo 1 por cada 3 estudiantes				•

EQUIPOS Y MATERIALES DE CLASE OPCIONALES

La siguiente tabla enumera los equipos y materiales opcionales para todos los tipos de clases por segmento de lección principal.

Equipo/Materiales	Adulto RCP DEA	Niño RCP DEA	Niño RCP DEA	Adulto Primeros auxilios
Dispositivos de retroalimentación de RCP, 1 por maniquí (o integrado)	•	•	•	•
Dispositivo de entrenamiento para la administración de naloxona, mínimo 1 por cada 3 estudiantes	•	•	•	•
Férulas maleables. Vendas autoadhesivas en forma de rollo o elásticas, o film transparente de plástico. Mínimo 1 juego por cada 3 alumnos.				•
Tablillas improvisadas. Materiales para improvisar, acolchar y vendar. Mínimo 1 juego por cada 3 alumnos.				•
Maniqués de RCP para adultos para práctica de RCP solo con compresiones, mínimo 1 por cada 3 estudiantes (se recomienda 1:1)				•
Toallitas desinfectantes y de limpieza para maniqués de RCP				

INTRODUCTORIO

Lección uno

INTRODUCCIÓN

PREPARAR

Duración 4 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Explicar el objetivo de la clase.
- Definir primeros auxilios, proveedor de primeros auxilios y RCP convencional.

Por qué es importante este tema

Comprender el objetivo de la clase es un primer paso importante para comunicar claramente las expectativas a los estudiantes.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

1. Es útil que sus estudiantes sepan desde el comienzo de la clase que su objetivo es crear un ambiente de aprendizaje seguro.
Entorno de aprendizaje. Los errores son oportunidades de aprendizaje. Usted está aquí para ayudarlos a aprovechar al máximo sus conocimientos y habilidades en primeros auxilios para adultos y/o RCP con DEA. Esto ayudará a los estudiantes a relajarse y sentirse más cómodos.
2. Si es posible, utilice el aprendizaje contextual para ayudar a los estudiantes a aprender de una manera que se relacione con ellos y se aplica a su entorno del mundo real (industria manufacturera, construcción, sector marítimo, entorno de oficina, entorno escolar, etc.).
3. Las lecciones de este segmento introductorio son opcionales cuando se enseña solo a adultos y/o niños y/o DEA para RCP infantil; sin embargo, se recomiendan estas lecciones, ya que los conceptos son relevantes tanto para un proveedor de primeros auxilios como para un proveedor de DEA para RCP.

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. El objetivo de esta clase es que los participantes adquieran o mejoren sus conocimientos y habilidades en la primera infancia de adultos. ayuda, RCP convencional para adultos, DEA o ambos (dependiendo del tipo de clase).
2. Los primeros auxilios son la atención inicial que se brinda ante una enfermedad o lesión aguda.
3. Un proveedor de primeros auxilios es alguien capacitado en primeros auxilios que puede reconocer, evaluar y priorizar la necesidad de primeros auxilios, así como brindar atención mediante el uso de competencias adecuadas.
4. La RCP convencional es un procedimiento de emergencia que combina compresiones torácicas con respiraciones de rescate para hacer circular sangre oxigenada al cerebro y al corazón, aumentando la posibilidad de una reanimación exitosa.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Los primeros auxilios son los cuidados iniciales que se brindan a _____.

- a. RCP convencional
- b. Enfermedad o lesión aguda
- c. Prevención de enfermedades y lesiones
- d. Circulación de sangre oxigenada al cerebro y al corazón.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Un estilo de vida saludable combinado con un compromiso con la seguridad en el trabajo, el hogar y el juego puede prevenir muchas lesiones, enfermedades y muertes incapacitantes innecesarias.

Lección dos

CONCEPTOS LEGALES

PREPARAR

Duración 5 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Resumir los conceptos legales básicos que se aplican para proporcionar primeros auxilios a adultos y/o RCP con DEA.

Por qué es importante este tema

Existen conceptos legales relevantes que todos los proveedores de DEA de primeros auxilios y/o RCP deben conocer.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

Siempre que sea posible, los instructores deben proporcionar a los estudiantes una copia (o un enlace de Internet) de las leyes del Buen Samaritano vigentes para el estado en el que enseñan. El uso de la siguiente cadena de búsqueda generalmente producirá el mejor resultado: "Ley del Buen Samaritano; inmunidad de responsabilidad civil, [estado]", donde "[estado]" es la ley estatal deseada.

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. En Estados Unidos, en circunstancias generales, no existe obligación de rescatar.
2. Un buen samaritano se define como "alguien que voluntariamente presta ayuda a otro en apuros aunque esté bajo no tengo obligación de hacerlo."
3. Consentimiento significa aprobación o acuerdo.
 - a. El consentimiento expreso puede darse verbalmente, por escrito o de forma no verbal.
 - b. El consentimiento implícito suele darse cuando no puedes comunicarte con la persona, por ejemplo, si... no responden.
4. Si obtiene información médica confidencial en su función como proveedor de primeros auxilios, es su responsabilidad Mantenerlo confidencial.
5. Permanecer con una persona enferma o lesionada y continuar cuidándola hasta que alguien con una condición equivalente o superior El entrenamiento toma el control por ti.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

El consentimiento implícito suele ocurrir cuando _____.

- a. El consentimiento se da verbalmente.
- b. El consentimiento se da por escrito.
- c. **No puede comunicarse con la persona**
- d. Aprende información médica confidencial en su función como proveedor de primeros auxilios.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Lección tres

FUNCIONES, RESPONSABILIDADES Y PRIORIDADES

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

3 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Esta lección se aplica únicamente a primeros auxilios para adultos.

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Reconocer el rol, las responsabilidades y las prioridades del proveedor de DEA de primeros auxilios y/o RCP.

Por qué es importante este tema

Un proveedor de primeros auxilios capacitado debe poder reconocer, evaluar y priorizar la necesidad de primeros auxilios. Para ello, es necesario poder reconocer situaciones que pongan en peligro la vida. Hay situaciones en las que el tiempo es esencial y las demoras pueden tener consecuencias graves, incluso fatales.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

Esta lección se aplica únicamente a primeros auxilios para adultos.

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Las condiciones que ponen en peligro la vida incluyen falta de respuesta, hemorragia externa grave, shock, estado mental alterado, dificultad para respirar o ausencia de respiración, reacción alérgica grave, asfixia, accidente cerebrovascular y dolor o malestar en el pecho.
2. Aprender, practicar y utilizar procedimientos paso a paso para manejar estos y otros problemas que ponen en peligro la vida. Las condiciones le ayudarán a desarrollar competencia en primeros auxilios.
3. No reconocer tus limitaciones puede causarte daño. Conoce tus límites y busca soluciones adicionales. Ayuda profesional adicional cuando sea necesario.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Ser capaz de evaluar y priorizar la necesidad de primeros auxilios requiere poder: _____.

- a. Diagnosticar enfermedades cardíacas
- b. Reconocer condiciones que amenazan la vida
- c. Evite buscar ayuda profesional adicional
- d. Ir más allá de los conocimientos y competencias adquiridas y demostradas en la formación.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

lección cuatro

EVALUACIÓN

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

5 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Identificar los pasos de la evaluación.
- Demostrar correctamente los pasos de la evaluación.
- Demostrar correctamente cuándo y cómo colocar a una persona en posición de recuperación. (Opcional)
- Demostrar correctamente cómo retirar el equipo de protección personal contaminado (guantes).

Por qué es importante este tema

La evaluación de la escena y de la persona es una habilidad fundamental que se aplica en cualquier emergencia. Los pasos de la evaluación son cruciales en todas las circunstancias, salvo en las más leves. Debido al riesgo de infección, es imperativo quitarse correctamente los guantes contaminados.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

1. Puede ser útil que los estudiantes se tomen un minuto o dos para revisar solos el gráfico de procedimiento apropiado en la Guía de habilidades de RCP y DEA de primeros auxilios para adultos para la clase que está enseñando.
 - a. Al enseñar primeros auxilios para adultos, RCP para adultos con DEA, consulte el Procedimiento de primeros auxilios para adultos, RCP para adultos, DEA.
 - b. Cuando enseñe primeros auxilios únicamente a adultos, consulte el Procedimiento para primeros auxilios a adultos.
 - c. Al enseñar RCP para adultos con DEA, utilice el Procedimiento para RCP para adultos con DEA si decide cubrir estas lecciones introductorias.
2. Esta lección se centra en los pasos de evaluación, que ayudan al proveedor a determinar cuál es el problema. Estos aparecen en los gráficos de procedimientos en "Realizar una evaluación". Las siguientes acciones del proveedor para brindar atención se basan en los hallazgos de la evaluación del proveedor sobre la capacidad de respuesta y la respiración de la persona. Esto se ilustra en los gráficos de procedimientos con flechas. Las siguientes acciones del proveedor se encuentran en lecciones separadas que alinean los hallazgos del proveedor de la evaluación con la atención adecuada. Para un(a) paciente: a. Persona que responde y respira: las acciones del proveedor de primeros auxilios se cubren en **Primeros auxilios para adultos Lecciones.**
 - b. Persona que no responde y respira normalmente: las acciones del proveedor se cubren en esta lección. con una práctica opcional de la habilidad de la posición de recuperación.
 - c. Persona que no responde y que no respira normalmente o solo jadea: las acciones del proveedor se cubren en las lecciones de RCP y DEA para adultos y en la lección de Evaluación de primeros auxilios para adultos.

3. Hay dos prácticas de habilidades obligatorias y una opcional en esta lección.
4. La primera práctica de habilidades requerida son los pasos de evaluación.
 - a. Siempre que sea posible, esta práctica de habilidad debe realizarse con un estudiante que desempeñe el papel de un adulto que no responde y que esté respirando normalmente. Otro estudiante debe desempeñar el papel de proveedor. El estudiante que desempeñe el papel de una persona que no responde debe sentarse encorvado o permanecer quieto y respirar normalmente. La primera práctica de habilidad requerida tiene dos resultados previstos.
 - i. El primer resultado previsto es que los estudiantes practiquen la demostración correcta de la evaluación.
 - ii. El segundo resultado previsto es que los estudiantes establezcan una línea de base para lo que representa

Respiración normal mediante observación. El estudiante que desempeña el papel de proveedor debe evaluar la respiración de la persona durante no más de 10 segundos, observando la respiración normal. Debe ser tranquila, lenta y regular, sin jadeos ni silbidos.

5. Una persona que no esté lesionada, que respire y que no responda debe colocarse de lado en posición de recuperación para ayudar a proteger las vías respiratorias. Si desea realizar esta práctica de habilidad opcional, hágalo después de que haya completado la práctica de evaluación anterior. Haga que los estudiantes mantengan los guantes puestos para la práctica de posición de recuperación.
6. La segunda práctica de habilidad requerida es la eliminación de los guantes contaminados.
 - a. Cuando los empleadores hayan proporcionado EPP apropiado para un entorno específico, los estudiantes deben practicar cómo quitarse el EPP requerido de acuerdo con el procedimiento establecido por el empleador, además de quitarse los guantes.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

- f Explique el método de práctica práctica que está utilizando.
- f Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 1: Adulto – Evaluación; Hoja de habilidades 2: Posición de recuperación (opcional); y Hoja de habilidades 3: Eliminación de guantes contaminados u Hoja de escenario 1, Hoja de escenario 2 (opcional) y Hoja de escenario 3.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

Continúa en la página siguiente

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Los pasos de la evaluación son cruciales en todas las circunstancias, excepto en las más menores.
2. La respiración normal es sin esfuerzo, tranquila, lenta y regular.
3. Colocar a una persona ileso, que respira y que no responde de lado en la posición de recuperación es una operación sencilla. y es una forma eficaz de ayudar a evitar que la lengua bloquee las vías respiratorias y permita que los líquidos se drenen de la boca.
4. Debido al riesgo de infección, es esencial tomar precauciones estándar y quitarse adecuadamente los guantes contaminados después de una emergencia.
5. Los pasos de la evaluación enumeran las acciones en secuencia, pero en una emergencia real, puede ser necesario llevarlas a cabo en un orden diferente o realizarlas simultáneamente cuando hay varios proveedores disponibles.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

No debe tomar más de ____ segundo(s) evaluar la respiración.

- a. 1
- B. 3
- c. 10
- d. 20

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Las situaciones de emergencia pueden ser peligrosas. Su seguridad personal es la máxima prioridad, incluso antes que la seguridad de una persona enferma o herida. Si la situación no es segura, no se acerque a ella. Active el servicio médico de urgencias o su equipo de asistencia para emergencias.



lección cinco

ADULTO – PARO CARDÍACO SÚBITO (SCA)

PREPARAR

Duración 6 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

- Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:
- Describir el paro cardíaco repentino (PCS) y su tratamiento.
 - Explicar el concepto de cadena de supervivencia del adulto.

Por qué es importante este tema

El paro cardíaco es una de las principales causas de muerte en los Estados Unidos y en todo el mundo. El paro cardíaco repentino puede ocurrir con poca o ninguna advertencia.

Reproducir el vídeo

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. El paro cardíaco repentino ocurre cuando los impulsos eléctricos normales en el corazón hacen que éste lata demasiado rápido. de forma rápida, ineficiente o desincronizada.
2. La RCP inmediata y de alta calidad y la desfibrilación temprana con un DEA pueden más que duplicar la probabilidad de supervivencia.
3. La "cadena de supervivencia" de los adultos es una serie de seis eslabones interdependientes que describen el mejor enfoque para atención de paro cardíaco.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

La forma más eficaz de acabar con la taquicardia ventricular sin pulso y la fibrilación ventricular es _____.

- a. Desfibrilación
- b. Medicación
- c. RCP de alta calidad
- d. Soporte vital avanzado

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Seguir un estilo de vida saludable para el corazón puede ayudarle a reducir el riesgo de sufrir enfermedades cardíacas, paro cardíaco súbito y otros problemas cardíacos. Un estilo de vida saludable para el corazón incluye seguir una dieta saludable para el corazón, intentar tener un peso saludable, controlar el estrés, realizar actividad física y dejar de fumar.³⁸

³⁸ Instituto Nacional del Corazón, los Pulmones y la Sangre. Paro cardíaco repentino. <https://www.nhlbi.nih.gov/health-topics/sudden-cardiac-arrest> [Consultado el 13/8/21]

lección seis

ADULTO – EVALUACIÓN Y COMPRESIONES TORÁCICAS

PREPARAR

Duración 6 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

- Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:
- Identificar los pasos de evaluación de adultos.
 - Demostrar correctamente compresiones torácicas de alta calidad en un adulto [maniquí de entrenamiento de RCP].

Por qué es importante este tema

La evaluación de la escena y de la persona es una habilidad fundamental que se aplica en cualquier emergencia. Los pasos de la evaluación son cruciales para determinar las siguientes acciones del proveedor. Si una persona que no responde no respira normalmente o solo jadea, comience de inmediato la RCP, comenzando con compresiones torácicas. Las compresiones torácicas de alta calidad son la base de una RCP de alta calidad.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

1. El propósito de esta lección es que los estudiantes repitan los pasos de la evaluación concentrándose en un adulto que no responde y no respira normalmente o solo jadea, y luego tomen medidas inmediatas comenzando con compresiones torácicas.
 - a. Al enseñar primeros auxilios para adultos, RCP para adultos con DEA, consulte el Procedimiento de primeros auxilios para adultos, RCP para adultos, DEA.
 - b. Cuando enseñe RCP para adultos con DEA únicamente, consulte el Procedimiento para RCP para adultos con DEA.
3. Los estudiantes practican la realización de 30 compresiones torácicas de alta calidad en un maniquí de entrenamiento de RCP para adultos. Asegúrese de que cuenten en voz alta.
4. HSI recomienda encarecidamente el uso de un dispositivo de retroalimentación directiva instrumentado que transmita información evaluativa o correctiva sobre la frecuencia de compresión, la profundidad, el retroceso del tórax y la posición de la mano durante la capacitación en RCP. El dispositivo de retroalimentación se puede integrar en un maniquí o usarse como accesorio con él.
5. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

í Explique el método de práctica práctica que está utilizando. í Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 4: Adulto - Evaluación y tórax Compresiones o Hoja de Escenario 4.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Los sonidos débiles e irregulares de jadeo, resoplido, ronquido o gorgoteo se conocen como respiraciones agónicas. No se trata de una respiración normal. Es un signo de paro cardíaco.
2. Las compresiones torácicas de alta calidad son la base de una RCP de alta calidad.
 - a. Empuje fuerte y profundamente, hacia abajo, usando el peso de la parte superior del cuerpo para comprimir el pecho al menos 2 pulgadas (5 cm). Las compresiones torácicas suelen realizarse de forma demasiado superficial.
 - b. Al final de cada compresión, levante todo su peso del pecho de la persona, permitiendo que se incorpore por completo. retroceder o rebotar a su posición normal, pero no perder el contacto con el pecho.
 - c. Empuje rápidamente. Comprima el pecho a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto. d. Realice 30 compresiones torácicas de alta calidad. Cuente en voz alta.
 - e. Minimizar las interrupciones en las compresiones torácicas. Menos interrupciones y más breves en las compresiones torácicas. se asocian con mejores resultados.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de reanimación cardiopulmonar capacitado que responde a [una solicitud de asistencia en su radio bidireccional_] para [un empleado del almacén_] que se desmayó. Ve a una persona inmóvil boca arriba en el [piso del centro de cumplimiento_].

La escena es segura. Tienes guantes desechables y una máscara de RCP. Tocas a la persona y le preguntas en voz alta: "¿Estás bien?". No hay respuesta. Tu EAP ha activado el SME. Otro proveedor trae un DEA. La persona emite sonidos de ronquidos y jadea. ¿Qué harías?

- a. Dar 2 respiraciones de rescate que hagan que el pecho se eleve.
- b. Evalúe inmediatamente si hay condiciones que pongan en peligro la vida.
- c. Controle el pulso en el cuello durante no más de 10 segundos. d. **Comience inmediatamente la RCP, comenzando con compresiones torácicas.**

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

lección siete

ADULTO – RESPIRACIÓN DE RESCATE Y USO DE MÁSCARA DE RCP

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

6 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Explicar la importancia de las respiraciones de rescate para adultos. •

Explicar cómo abrir la vía aérea de un adulto mediante la inclinación de la cabeza y la elevación del mentón.

- Demostrar correctamente cómo dar respiración de rescate utilizando una máscara de RCP con una boquilla desechable unidireccional.

Por qué es importante este tema

Las respiraciones de rescate son de vital importancia en la RCP, ya que proporcionan oxígeno y ventilación necesarios para mantener la vida directamente a los pulmones de la persona.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

1. Los estudiantes practican la apertura de las vías respiratorias y la realización de respiraciones de rescate en un maniquí de entrenamiento de RCP para adultos utilizando una máscara de RCP para adultos con una boquilla desechable unidireccional (1 para cada estudiante).
2. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y Limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.
3. La causa inmediata de muerte por ahogamiento es la deficiencia de oxígeno. Los socorristas y otros rescatistas profesionales bien capacitados pueden proporcionar respiración artificial a una víctima de inmersión mientras la llevan a la plataforma de la piscina, la orilla o el bote. Esta "reanimación en el agua" puede generar una mayor probabilidad de supervivencia que retrasar la ventilación hasta que la víctima esté fuera del agua. Los procedimientos para la reanimación en el agua deben basarse en el protocolo médico local, las pautas organizacionales y los estándares de capacitación profesional.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

• Explique el método de práctica práctica que está utilizando. • Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 5: Adulto: uso de una máscara de RCP o escenario Hoja 5.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes.
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Las respiraciones de rescate son de vital importancia, ya que proporcionan oxígeno vital y ventilación directamente a los pulmones de la persona.
2. Para administrar respiraciones de rescate, debe haber una vía aérea abierta. La vía aérea es el único camino para que el aire ingrese a la pulmones.
3. Tome las precauciones habituales al realizar respiraciones de rescate a adultos. Utilice una mascarilla de RCP además de otros EPP adecuados. Las mascarillas con filtros HEPA pueden atrapar partículas virales en el aire.
4. Evite dar demasiadas respiraciones o un volumen elevado durante la respiración de rescate, ya que puede ser perjudicial. Puede forzar el ingreso de aire al estómago, lo que provoca regurgitación de alimentos, líquidos o vómitos en las vías respiratorias.
5. La RCP convencional con respiración de rescate debe ser realizada por todos los proveedores de RCP capacitados que estén dispuesto y capaz.
6. En caso de ahogamiento, comience con respiraciones de rescate. Tan pronto como la víctima inconsciente sea sacada del agua, abra la vía aérea y evalúe la respiración. Si no hay respiración, dé 2 respiraciones de rescate que hagan que el pecho se eleve (si esto no se hizo previamente en el agua).

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de RCP capacitado que responde a [un grito de ayuda_] para ayudar a [un invitado_] en la orilla del lago. Al llegar, ve a un par de transeúntes arrastrando a una persona flácida, aparentemente inconsciente, desde el agua hasta la orilla. Uno de los transeúntes, recuperando el aliento, dice: "Me caí de una moto acuática". Usted tiene guantes desechables y una máscara de RCP. Toca a la persona y le pregunta en voz alta: "¿Está bien?". No hay respuesta. Se ha activado el servicio médico de urgencia.

Otro profesional de RCP trae un DEA. La persona no respira. ¿Qué harías?

- a. Coloque a la persona de lado en posición de recuperación.
- b. Abra la vía aérea. Utilice la mascarilla para administrar 2 respiraciones de rescate.
- c. Iniciar inmediatamente la RCP, empezando con compresiones torácicas.
- d. Controlar el pulso en el cuello durante no más de 10 segundos.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

El alcohol es el principal factor que contribuye a los accidentes mortales en embarcaciones. En los casos en que se conocía la causa de la muerte, el 75 por ciento de las víctimas de accidentes mortales en embarcaciones se ahogaron y el 86 por ciento no llevaba chaleco salvavidas.

Use un chaleco salvavidas. Embarcación sobria. 39

lección ocho

ADULTO – DESFIBRILACIÓN EXTERNA AUTOMATIZADA Y USO DE UN DEA

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

6 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder: •

- Identificar los pasos para usar un DEA [Entrenador] en un adulto.
- Demostrar correctamente cómo utilizar un DEA [Entrenador] en un adulto.

Por qué es importante este tema

Cuando está indicado, una descarga eléctrica aplicada a través del pecho puede restablecer las contracciones normales del corazón.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

Verifique siempre que cada DEA Trainer no sea un DEA activo y que el dispositivo no sea capaz de administrar una descarga real.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

í Explique el método de práctica práctica que está utilizando. í Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 6: Adulto: uso de un DEA o la Hoja de escenario 6.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si tiene un DEA en su lugar de trabajo, familiarícese con su funcionamiento. El diseño del DEA varía según el modelo y fabricante, pero todos funcionan de manera similar.
2. Utilice desfibriladores externos automáticos (DEA) para adultos en personas de 8 años o más.
3. Intente aplicar las almohadillas dentro de los 30 segundos posteriores a la llegada del DEA.
4. El funcionamiento correcto del DEA requiere contacto directo entre las almohadillas y la piel de la persona. Cualquier prenda de vestir El camino debe ser eliminado.
5. Si el DEA recomienda una descarga, le indicará que despeje a la persona. Diga en voz alta: "Todos, despejen" o algo similar, entonces dar una descarga.
6. Una vez administrada la descarga, reanude inmediatamente la RCP comenzando con compresiones torácicas.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de RCP capacitado que responde a [una alerta del sistema de notificación electrónica de la empresa] por [un asociado] que se desmayó. La escena es segura. Ha tomado las precauciones estándar. Ve a una persona ansiosa arrodillada junto a un adulto inmóvil que yace boca arriba en el [suelo de la tienda]. Tiene guantes desechables, una máscara de RCP y un DEA. Toca a la persona y le pregunta en voz alta: "¿Está bien?". No hay respuesta. Se ha activado el servicio médico de urgencia. La persona que no responde parece jadear en busca de aire de vez en cuando. ¿Qué haría?

- a. Controle el pulso de la persona. b. Abra la vía aérea y proporcione 2 respiraciones de rescate.
- c. Comience inmediatamente con RCP de alta calidad, comenzando con compresiones torácicas. d. **Encienda el DEA. desnude el pecho de la persona y aplique los parches del DEA.**

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) alienta a las personas y organizaciones a asegurarse de que su DEA esté aprobado por la FDA (y, si no lo está, a hacer planes para pasarse a un DEA aprobado por la FDA). La FDA mantiene una lista de DEA aprobados por la FDA. Busque "desfibriladores externos automáticos" en fda.gov.

lección nueve

ADULTO – RCP DEA DE UN PROVEEDOR

PREPARAR

Duración 8 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Aplicar los eslabones de RCP-DEA de la cadena de supervivencia del adulto como un solo proveedor.
- Demostrar correctamente la RCP con DEA para adultos de alta calidad como un solo proveedor.

Por qué es importante este tema

La combinación de RCP y desfibrilación temprana es eficaz para salvar vidas cuando se utiliza en los primeros minutos después de un colapso por paro cardíaco repentino.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

1. Si está enseñando RCP con DEA solo para adultos (o con RCP con DEA para niños y/o RCP para bebés) y elige no cubrir las lecciones introductorias opcionales pero recomendadas, se recomienda cubrir la extracción de guantes contaminados como parte de esta práctica de habilidades utilizando la Hoja de habilidades 3 o la Hoja de escenario 3; sin embargo, cubrir la extracción de guantes contaminados se puede hacer en otra parte de una clase de RCP con DEA que no incluya primeros auxilios.
2. El primer objetivo de la práctica de habilidades para esta lección es ayudar a los estudiantes a aplicar los vínculos de RCP y DEA del adulto. cadena de supervivencia al reunir los conocimientos y las habilidades necesarias para actuar ante un paro cardíaco en adultos como un solo proveedor de RCP.
3. El segundo objetivo de esta práctica es preparar a los estudiantes para completar con éxito la Evaluación de desempeño 1 requerida: Adulto: RCP con DEA de un solo proveedor.
 - a. Puede realizar la evaluación del desempeño de RCP con DEA para adultos por parte de un solo proveedor al final de esta lección, segmento o al final de la clase.
4. Explique ambos objetivos anteriores a los estudiantes para que comprendan lo que se espera de ellos y para alentarlos. Enséñeles a practicar en consecuencia.
5. Cada estudiante necesitará una máscara de RCP con una boquilla desechable de un solo uso. Otros EPP, incluidos los desechables Se recomiendan guantes desechables y gafas de seguridad, pero se puede verbalizar.
6. El DEA [instructor] es llevado por un "observador no capacitado". El papel de observador lo desempeña otro estudiante. Si solo hay un estudiante en la clase, el instructor deberá desempeñar este papel.
7. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y Limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

í Explique el método de práctica práctica que está utilizando. í Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 7: Adulto: RCP con un solo proveedor, DEA o escenario Hoja 7.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si hay otro proveedor de RCP disponible, túrnense para realizar compresiones torácicas. Cambie de proveedor cada dos minutos, o antes si se cansan. Trate de minimizar las interrupciones de las compresiones a menos de 10 segundos.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás realizando RCP convencional a un [_visitante_] que no responde y que se desmayó [_fuera del edificio principal_]. Has tomado las precauciones estándar. El servicio médico de urgencias está en camino. El compañero de trabajo no capacitado que enviaste a buscar el DEA cercano lo coloca a tu lado y dice: "Aquí está el DEA". ¿Qué harías?

- a. Encienda el DEA. Retire cualquier prenda que interfiera. Coloque los electrodos.
- b. Controle la respiración y el pulso de la persona durante no más de 30 segundos.
- c. Controle la respiración y el pulso de la persona durante no más de 10 segundos.
- d. Continúe la RCP convencional en una proporción de 30 compresiones por 2 respiraciones de rescate.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Si se encuentra inesperadamente frente a una persona en paro cardíaco, tiene un EPP limitado o nulo y no está dispuesto a brindar respiración boca a boca por temor a que la persona pueda tener una enfermedad infecciosa, aún puede ayudarla brindándole RCP con solo compresiones.

lección diez

ADULTO – CONSIDERACIONES ADICIONALES SOBRE RCP Y DEA

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

7 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Identificar consideraciones especiales para el DEA.
- Explicar las consideraciones especiales para una persona embarazada en paro cardíaco.
- Describir cómo administrar respiración artificial boca a boca a un adulto.

Por qué es importante este tema

El profesional que realiza la reanimación cardiopulmonar puede enfrentarse a algunas circunstancias que requieran consideraciones o tareas adicionales para una atención eficaz en caso de paro cardíaco. Actúe rápidamente si algo afecta el uso del DEA para mantener fuerte este eslabón de la cadena.

Reproducir el vídeo 

[PREGUNTA EN CÍRCULO](#) ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si el vello del pecho impide el contacto de la almohadilla con la piel, utilice la cuchilla que normalmente se incluye con un DEA para RCP.
Kit de respuesta para afeitar rápidamente los puntos donde se colocarán las almohadillas.
2. No utilice un DEA si la persona está sumergida en el agua.
3. Evite colocar una almohadilla de DEA directamente sobre un dispositivo implantado, ya que puede interferir con la administración de la descarga.
4. No coloque los electrodos del DEA directamente sobre un parche de medicamento.
5. No demore las compresiones torácicas ni la desfibrilación en una persona embarazada. Si la persona comienza a respirar, moverse o reaccionar de otras maneras, colóquela sobre su lado izquierdo para mejorar el flujo sanguíneo.
6. La causa inmediata de muerte por ahogamiento es la falta de oxígeno. En caso de ahogamiento, comience con la reanimación.
ción con 2 respiraciones de rescate.
7. Puede haber una circunstancia rara o extraordinaria en la que no se encuentre disponible un dispositivo de barrera y se requiera una RCP.
El proveedor está dispuesto a proporcionar respiración boca a boca. Para administrar respiración boca a boca a un adulto:
 - a. Abra la vía aérea inclinando la cabeza y levantando el mentón.
 - b. Cierre la nariz con los dedos pulgar e índice. c. Respire profundamente y selle la boca de la persona con los labios.
 - d. Dar 1 respiración durante 1 segundo.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás respondiendo a una llamada de asistencia de [_tu dispositivo móvil_] para [_un cliente_] que se desmayó. Has tomado las precauciones estándar. Tienes una máscara de RCP, un botiquín de primeros auxilios y un DEA. Se han activado los servicios médicos de urgencia y tu EAP. Al llegar, encuentras a otro proveedor de RCP capacitado que realiza la RCP a una persona que no responde. Enciendes el DEA y le pides al primer proveedor que detenga las compresiones para poder desnudar el pecho de la persona. En ese momento, ves un bulto notable en la parte superior derecha del pecho. ¿Qué harías?

- a. Presione firmemente una almohadilla del DEA directamente sobre el bulto. b. Coloque las almohadillas evitando colocar una almohadilla del DEA directamente sobre el bulto. c. Continúe con la RCP convencional a una proporción de 30 compresiones por 2 respiraciones de rescate. d. Controle la respiración y el pulso de la persona durante no más de 10 segundos.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Lección once

ADULTO – SOSPECHA DE EMERGENCIA ASOCIADA A OPIOIDES (OEA)

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

6 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir el procedimiento de RCP con DEA para adultos ante una presunta emergencia asociada a opioides (OEA).

Por qué es importante este tema

Una respuesta rápida a una sobredosis de opioides, incluida la administración de naloxona, puede prevenir lesiones cerebrales y la muerte.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

1. Puede ser útil que los estudiantes se tomen un minuto para revisar solos dónde aparece la administración de naloxona en el gráfico del procedimiento apropiado en la Guía de habilidades de RCP y DEA de Primeros auxilios para adultos para la clase que está enseñando.
 - a. Al enseñar primeros auxilios para adultos, RCP para adultos con DEA, consulte el Procedimiento de primeros auxilios para adultos, RCP para adultos. DEA.
 - b. Al enseñar RCP para adultos con DEA, utilice el Procedimiento para RCP para adultos con DEA.

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si sospecha una emergencia asociada a opioides, realice una evaluación y siga el procedimiento según corresponda sobre sus hallazgos.
 - a. Si una persona que no responde no respira con normalidad o solo jadea, comience de inmediato la RCP. Si está disponible, administre naloxona lo antes posible, pero no demore en administrarla.
 - b. Si una persona que no responde respira con normalidad, administre naloxona si está disponible. Para ayudar a proteger las vías respiratorias, coloque a la persona en posición de recuperación.
2. Evite el contacto con residuos de medicamentos, envases, agujas y demás parafernalia.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de RCP capacitado que ha respondido a una posible sobredosis en el [_ estacionamiento _] de la [_ terminal de autobuses _]. Su EAP se ha activado y el servicio médico de urgencias está en camino. Tiene un botiquín de primeros auxilios, naloxona y un desfibrilador externo automático. La escena es segura. La persona yace boca arriba en el piso del estacionamiento, no responde y respira con normalidad. En el vehículo que hay cerca, ves unas pequeñas bolsas de plástico con cierre hermético y una jeringa. ¿Qué harías?

- a. Tome la jeringa para examinarla en busca de residuos de medicamento.
- b. **Administrar la naloxona. Colocar a la persona en posición de recuperación.**
- c. Comience de inmediato con la RCP, comenzando con compresiones torácicas. d. Encienda el DEA. Coloque parches para adultos sobre el pecho desnudo de la persona.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

La línea de ayuda nacional de la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (HHS), 1-800-662-HELP (4357), es un servicio de información confidencial y gratuito que funciona las 24 horas del día, los 365 días del año. Esta línea de ayuda, disponible en inglés y español, está destinada a personas y familiares que padecen trastornos mentales o por abuso de sustancias. Este servicio ofrece derivaciones a centros de tratamiento locales, grupos de apoyo y organizaciones comunitarias.

lección doce

ADULTO – ALIVIO DEL ASFIXIA

PREPARAR

Duración: 8 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y brindar tratamiento a un adulto que se está atragantando.

Por qué es importante este tema

Cuando se produce una obstrucción grave de las vías respiratorias, la persona no puede entrar ni salir aire de los pulmones. Se trata de una emergencia médica potencialmente mortal. Si no se extrae el cuerpo extraño, la persona perderá la capacidad de reaccionar rápidamente y sufrirá un paro cardíaco secundario en cuestión de minutos.

Reproducir el video

[PREGUNTA EN CÍRCULO](#) ¿Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

Notas instructivas

1. Puede ser útil que los estudiantes se tomen un minuto para revisar el gráfico del procedimiento apropiado en el [Primeros auxilios para adultos | Guía de habilidades de RCP y DEA para la clase que estás enseñando](#).
 - a. Al enseñar primeros auxilios para adultos, RCP para adultos con DEA, consulte el Procedimiento de primeros auxilios para adultos, RCP para adultos, DEA.
 - b. Al enseñar RCP para adultos con DEA, utilice el Procedimiento para RCP para adultos con DEA.

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si la persona puede inhalar y exhalar, anímela a continuar tosiendo.
2. Los signos de una obstrucción grave de las vías respiratorias incluyen la incapacidad de hablar, una tos débil o ninguna tos en absoluto.
3. Cada compresión abdominal debe realizarse con la intención de desalojar y expulsar el objeto.
4. Si la persona no responde, realice una evaluación y siga el procedimiento según sus necesidades.

recomendaciones.

- a. Si la persona que no responde no respira normalmente o solo jadea, comience con una RCP de alta calidad, realizando compresiones.
5. Antes de abrir la vía aérea para proporcionar respiraciones de rescate, abra bien la boca de la persona. Si ve un objeto objeto, retírelo con los dedos.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás respondiendo a una solicitud de primeros auxilios en el [comedor]. Al acercarte, encuentras a un [subdirector] asustado que intenta calmar a un [miembro del personal] asustado que tose con fuerza y se nota que tiene un silbido entre fuertes y frecuentes toses. El [subdirector] grita: "¡Se está ahogando con un perrito caliente! Por favor, ayúdenlo".

La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. Se ha activado el EAP de la instalación. ¿Qué harías?

- a. Anime a la persona a seguir tosiendo.
- b. Realice compresiones en el pecho con la intención de desalojar la salchicha.
- c. Realice compresiones abdominales con la intención de desalojar la salchicha.
- d. Abra bien la boca de la persona. Si ve algún objeto, retírelo con los dedos.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

No masticar bien los alimentos antes de tragarlos, hablar o reír mientras se come, el consumo de alcohol, la edad avanzada y un equipo dental mal ajustado son factores de riesgo de asfixia en adultos.

evaluación del desempeño

ADULTO – EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LA RCP CON DEA POR PARTE DE UN PROVEEDOR

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

9 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Demostrar competencia en las habilidades según lo indicado por los criterios de habilidad en la Evaluación de desempeño 1: Adulto - Un año Proveedor RCP DEA.

Por qué es importante este tema

- No se podrá emitir una tarjeta de certificación a menos que cada estudiante demuestre competencia en las habilidades requeridas. y completa una evaluación de desempeño (prueba de habilidades) para el tipo de clase que estás enseñando.
- Para cada tipo de clase, excepto Primeros auxilios para adultos únicamente, esta evaluación de desempeño de RCP y DEA para adultos es requerido.
- Evaluación de desempeño 1: Adulto – RCP DEA de un solo proveedor
- Esta evaluación de desempeño puede realizarse al final de la clase si así lo desea.

Notas instructivas

1. Consulte la "Parte tres, Evaluación" para obtener instrucciones sobre cómo realizar una evaluación de desempeño para Cada estudiante.
2. Si un estudiante no completa con éxito las Evaluaciones de Desempeño requeridas, se le aplicará una remediación formal. Requerido. Consulte la "Tercera parte, Remediación" para obtener más información.
3. Consulte las Tablas de tipos de certificación y clases de "un vistazo" al final de la Parte 3 o esta guía rápida. Guía para orientarte en tu próxima lección. Si estás enseñando:
 - a. Solo RCP para adultos con DEA: pase al segmento Conclusión en la página 183.
 - b. Cualquier clase que incluya Primeros auxilios para adultos: pase a la siguiente lección para comenzar el segmento de Primeros auxilios para adultos.
 - c. Cualquier clase que incluya RCP para niños con DEA y/o RCP para bebés con DEA, pero no Primeros auxilios para adultos: omite la clase para adultos. Lecciones de primeros auxilios para llegar al niño y al lactante. Lecciones de RCP y DEA.

segmento tres

actualización de contenido

PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS

lección trece

EVALUACIÓN DE PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS

PREPARAR

Duración 6 minutos Formato de la clase: Formación inicial
 Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir los pasos principales en la evaluación por parte del proveedor de DEA de primeros auxilios y/o RCP para cualquier posible emergencia.
- Recordar qué hacer con una persona que no responde y que no respira o que solo jadea. • Recordar qué hacer con una persona que no responde y que respira normalmente.
- Explicar qué hacer cuando una persona respira con capacidad de respuesta.
- Demostrar correctamente la RCP con solo compresiones en un maniquí de entrenamiento de RCP para adultos. (Opcional)

Por qué es importante este tema

Los pasos de la evaluación son cruciales en todas las circunstancias, excepto en las más menores.

Reproducir el vídeo_o

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

Notas instructivas

1. Esta lección proporciona una revisión de los pasos principales en la evaluación que se aplican a un proveedor capacitado en RCP, DEA, primeros auxilios o ambos (cubiertos en profundidad en las Lecciones introductorias) y presenta el enfoque de primeros auxilios para una persona que respira con capacidad de respuesta.
2. Cuando enseñe primeros auxilios únicamente a adultos, consulte el gráfico Procedimiento para primeros auxilios a adultos.
3. En la presentación de la clase de esta lección se incluye una práctica opcional para los estudiantes. Los estudiantes practican Realizar compresiones torácicas ininterrumpidas durante un minuto a razón de 100 a 120 compresiones por minuto en un maniquí de entrenamiento de RCP para adultos.
 - a. Esta práctica opcional es apropiada para estudiantes que no están capacitados en RCP convencional.
 - b. Esta práctica opcional también es apropiada para proveedores de RCP capacitados, quienes, como mínimo, deben Proporcionar RCP con solo compresiones para adultos y adolescentes en paro cardíaco (por ejemplo, cuando no hay una máscara de RCP disponible).
 - c. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de forma rutinaria con un desinfectante para manos a base de alcohol y que deben limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica (opcional)

í Explique el método de práctica práctica que está utilizando. í Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades n.º 18: RCP con compresiones únicamente para adultos (opcional) o Hoja de escenario 20.

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Los pasos de la evaluación son cruciales en todas las circunstancias, excepto en las más menores.
 - a. Evalúe la seguridad de la escena.
 - b. Tome las precauciones estándar.
 - c. Evalúe la capacidad de respuesta.
 - d. Active el servicio médico de urgencia y/o su plan de acción de emergencia.
 - e. Envíe a alguien a buscar el botiquín de primeros auxilios y un DEA.
 - f. Evalúe la respiración durante no más de 10 segundos.
 - g. Incluso si no es un proveedor de DEA capacitado en RCP, lleve el DEA (si está disponible) con el botiquín de primeros auxilios en caso de que alguien llegue para ayudar y pueda operarlo si es necesario.
2. Si una persona que no responde no respira o solo jadea, comience inmediatamente la RCP.
 - a. En el caso de adultos y adolescentes en paro cardíaco, los transeúntes no capacitados y las personas no capacitadas en RCP deben b. Si están dispuestos y pueden, los proveedores de RCP capacitados deben realizar RCP convencional en una proporción de 30 compresiones. presiones hasta 2 respiraciones de rescate.
3. Coloque a una persona ileso, que respire y que no responda de lado en posición de recuperación para ayudar a protegerla. La vía aérea.
4. Si la persona está respirando y parece reaccionar, obtenga el consentimiento.
 - a. Evalúe rápidamente si hay condiciones que pongan en peligro la vida.
 - b. Si hay condiciones que pongan en peligro la vida, proporcione de inmediato los primeros auxilios adecuados. muestra signos de shock, manténgalo acostado, boca arriba.
5. Considere realizar una evaluación secundaria para recopilar más información mientras espera al SEM.
 - a. Las joyas de identificación médica pueden ser una fuente vital de información en caso de que la persona no pueda hablar o deja de responder.
 - b. Evalúe visualmente a la persona de la cabeza a los pies. Utilice el acrónimo DOTS como guía.
6. Los pasos de la evaluación enumeran las acciones en secuencia, pero en una emergencia real, puede ser necesario llevarlas a cabo en un orden diferente o realizarlas simultáneamente cuando hay varios proveedores disponibles.

Continúa en la página siguiente

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de primeros auxilios capacitado que responde a [una alerta de primeros auxilios] recibida [en su teléfono inteligente] para una persona que necesita asistencia médica. Mientras se acerca, un transeúnte lo dirige hacia una persona que fue golpeada por [una carretilla elevadora] que intentaba pasar. La escena es segura. Ha tomado las precauciones estándar. Se ha activado el servicio médico de urgencia. Tiene un botiquín de primeros auxilios. La persona responde, respira y se sostiene la pierna deforme con un dolor evidente. Usted pregunta: "¿Puedo ayudarlo?" La persona responde enojada: "No. Estaré bien". ¿Qué haría?

- a. Anime a la persona a intentar utilizar la extremidad lesionada.
- b. **No toque ni preste primeros auxilios a la persona sin su consentimiento.**
- c. Inmovilice la lesión con la férula maleable del botiquín de primeros auxilios.
- d. Aplique una bolsa de plástico llena de una mezcla de hielo y agua sobre la lesión para ayudar a disminuir el dolor.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Los operadores de montacargas y los empleados que trabajan cerca de ellos corren el riesgo de sufrir lesiones o incluso la muerte si son golpeados por el montacargas. Solo los operadores de montacargas capacitados y certificados pueden operar un montacargas. Siempre deben mantener una visibilidad clara del área de trabajo y asegurarse de tener suficiente espacio libre al elevar, cargar y operar el equipo.

lección catorce

HEMORRAGIA EXTERNA GRAVE Y POTENCIALMENTE MORTAL

PREPARAR

Duración 12 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y brindar tratamiento de primeros auxilios para hemorragias externas graves mediante presión directa. Claro, un vendaje de presión o un torniquete comercial.
- Demostrar correctamente cómo controlar una hemorragia externa grave y potencialmente mortal mediante presión manual directa, seguro y vendaje.

Por qué es importante este tema

Los traumatismos son una de las principales causas de muerte y discapacidad en el mundo. Alrededor del 40% de las muertes por traumatismos se deben a una pérdida grave de sangre o a un estado de shock.

Reproducir el vídeo_o

[PREGUNTA EN CÍRCULO ¿Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?](#)

Notas instructivas

1. Puede ser útil que los estudiantes revisen el gráfico de procedimientos apropiados en la Guía de habilidades de primeros auxilios para adultos | RCP AED para la clase que está enseñando.
 - a. Cuando enseñe primeros auxilios para adultos, RCP AED para adultos, consulte el Procedimiento para primeros auxilios para adultos, RCP para adultos DEA.
 - b. Cuando enseñe primeros auxilios únicamente a adultos, utilice el Procedimiento de primeros auxilios para adultos.
2. No hay práctica guiada por video ni hoja de habilidades para esta práctica basada en escenarios.
 - a. El primer objetivo de la práctica de habilidades para esta lección es ayudar a los estudiantes a aplicar el conocimiento y las habilidades. Es necesario tomar medidas en caso de hemorragia externa grave y potencialmente mortal mediante presión manual directa y vendaje.
 - b. El segundo objetivo de esta práctica es preparar a los estudiantes para completar con éxito la Evaluación de desempeño requerida 4: Primeros auxilios para adultos: hemorragia externa grave y potencialmente mortal.
3. Puede realizar la Evaluación de desempeño en caso de hemorragia externa grave o potencialmente mortal al final de esta lección, segmento o al final de la clase.
 - a. Explique ambos objetivos anteriores a los estudiantes para que comprendan lo que se espera de ellos y anímelos. Enséñeles a practicar en consecuencia.
4. La evaluación del escenario y del desempeño exige que los estudiantes se quiten los guantes contaminados de forma adecuada. La eliminación de los guantes en el escenario puede ser verbalizada, pero se exige que cada estudiante se los quite de forma adecuada en la evaluación del desempeño.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

Practica con la hoja de escenario 8.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes.
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Considere que el sangrado es grave y potencialmente mortal si la sangre brota, sale a borbotones o fluye de manera continua, o cuando hay aproximadamente una cantidad equivalente a media lata de gaseosa de sangre en el suelo o acumulada en una superficie.
2. Cuando esté disponible un torniquete fabricado, úselo lo antes posible después de la lesión para detener una lesión grave. sangrado potencialmente mortal
3. Cuando no se dispone de un torniquete fabricado de inmediato, o cuando el sangrado se encuentra en otro lugar que no sea un brazo o una pierna, utilice presión manual directa, preferiblemente con un vendaje hemostático.
4. Si no hay un vendaje hemostático disponible, use vendajes estériles para traumatismos, gasa comprimida o una pila de 10 esponjas de gasa estériles de 4" x 4".
5. Presione con fuerza sobre la herida. Aplique presión de forma continua. Si la sangre empapa la gasa u otro material, material, presione más fuerte. Siga presionando fuerte hasta que deje de sangrar.
6. No retire la presión para agregar más gasa y no retire los materiales empapados de sangre. Una vez que se haya eliminado el sangrado, Para detener la incisión, envuelva firmemente una venda elástica o autoadhesiva sobre la gasa u otro material para ayudar a mantener la presión.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de primeros auxilios capacitado que responde a [una alerta de emergencia inalámbrica] por [una persona herida]. Cuando llega al lugar, ve a [un maquinista] sentado en [un banco de trabajo] sosteniendo su mano sobre su antebrazo ensangrentado.

La persona responde y acepta recibir los primeros auxilios. La sangre fluye continuamente desde un desgarro profundo, irregular y dentado en el antebrazo. Usted lleva gafas de seguridad y guantes desechables. Tiene un botiquín de primeros auxilios con un paquete de 10 gasas estériles de 4" x 4", pero no tiene apósitos hemostáticos ni un torniquete. ¿Qué haría?

- a. Enjuague la herida con un gran volumen de alcohol isopropílico.
- b. **Aplique las gasas sobre la herida. Presione con fuerza.**
- c. Envuelva firmemente la herida con una venda elástica o autoadhesiva.
- d. Envuelva el cinturón de cuero alrededor de la extremidad, al menos 2 a 3 pulgadas por debajo de la herida.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Las piezas móviles de las máquinas pueden causar hemorragias graves, tanto en el trabajo como en el hogar. Estas lesiones se pueden evitar siguiendo los procedimientos de seguridad recomendados por el fabricante, como mantener la protección adecuada de las máquinas, usar todo el equipo de protección personal necesario y utilizar procedimientos de bloqueo y etiquetado (procedimientos de seguridad que garantizan que las máquinas peligrosas se apaguen correctamente y no se puedan volver a poner en marcha antes de que finalicen los trabajos de mantenimiento o reparación).

lección quince

CHOQUE

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

4 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo sospechar y brindar tratamiento de primeros auxilios en caso de shock.

Por qué es importante este tema

El shock puede empeorar muy rápidamente. Hasta 1 de cada 5 personas que lo sufren morirá a causa de él.40

Reproducir el vídeo.o

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. La pérdida de aproximadamente una quinta parte o más de la cantidad normal de sangre en el cuerpo provoca un shock. Cuanto mayor sea la cantidad de sangre que se pierde en el cuerpo, mayor será la cantidad de sangre que se pierde.

Y cuanto más rápida sea la pérdida de sangre, más graves serán los síntomas del shock.

2. El shock también puede ser consecuencia de hemorragias internas graves, problemas cardíacos, reacciones alérgicas, infecciones y daños al sistema nervioso. Los primeros síntomas incluyen náuseas y fatiga.
3. La piel pálida, grisácea/ceniza, sudorosa o fría, y/o las uñas y los labios de color azul son el resultado de una cantidad insuficiente glóbulos rojos circulantes.
4. Si una persona muestra signos de shock y no tiene dificultad para respirar, manténgala acostada boca arriba. Cúbrela para ayudar a mantener la temperatura corporal.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás ayudando a un trabajador que responde y respira y que fue golpeado por un equipo de construcción en una zona de trabajo. La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. Tienes un botiquín de primeros auxilios, pero no un desfibrilador externo automático. La persona acepta recibir los primeros auxilios, pero dice que se siente mal del estómago y necesita descansar. La piel de la persona se ve grisácea y sudorosa. No hay otras lesiones evidentes. ¿Qué harías?

- a. Ayude a la persona a llegar a un lugar tranquilo para que descanse.
- b. Active el SEM y/o el EAP y mantenga a la persona acostada.
- c. Coloque a la persona de lado en posición de recuperación.
- d. Anime a la persona a beber agua o una bebida deportiva transparente.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

lección dieciséis

Heridas menores

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

2 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo proporcionar tratamiento de primeros auxilios en caso de hemorragia externa leve y no grave causada por una herida.

Por qué es importante este tema

Los primeros auxilios adecuados para una herida pueden acelerar el proceso de curación y reducir el riesgo de infección.

Reproducir el video_0

PREGUNTA EN CIRCULO ¿Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. El sangrado externo leve y no grave generalmente se detiene por sí solo o con presión manual directa.
2. Las heridas o abrasiones menores en la superficie de la piel deben enjuagarse completamente con un gran volumen de agua tibia o a temperatura ambiente, con o sin jabón, hasta que no quede ningún material extraño en la herida.
3. Para controlar el sangrado, incluido el sangrado por la boca, aplique presión manual directa y continua con un apósito estéril o cualquier material limpio disponible durante al menos cinco minutos.
4. Las heridas cicatrizan mejor y se infectan menos si se cubren con un ungüento antibiótico y una gasa oclusal limpia.
Aderezo sabroso.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás ayudando a un compañero de trabajo que está en la sala de primeros auxilios y que está receptivo y respira, y que ha dado su consentimiento para recibir primeros auxilios después de tropezar y caerse. La persona tiene un sangrado mínimo debido a raspones en ambos codos. Hay tierra incrustada en ambas heridas. La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. No hay otras lesiones evidentes. ¿Qué harías?

- a. Cubra las heridas con gasa hemostática.
- b. Llame al 911 para activar el EMS usando un dispositivo móvil y/o active su EAP.
- c. **Enjuague las heridas con un gran volumen de agua tibia o a temperatura ambiente.**
- d. Aplique un apósito oclusivo limpio inmediatamente.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

lección diecisiete

LESIONES EN LOS DIENTES

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

3 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo brindar tratamiento de primeros auxilios ante lesiones dentales.

Por qué es importante este tema

Un golpe en la boca puede hacer que se caiga un diente. Los primeros auxilios adecuados pueden salvar el diente.

Reproducir el vídeo_0

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si hay un diente flojo, haga que la persona muerda suavemente una gasa estéril doblada para mantener el diente en su lugar.
2. Maneje con cuidado el diente permanente que se haya caído. No toque la raíz del diente, solo la superficie de masticación.
3. Si el diente está sucio, enjuágalo suavemente, pero no lo frotes. Utiliza solo agua.
4. Haga que la persona lesionada intente volver a colocar el diente en su lugar de inmediato. Si un diente que se ha caído no se puede recolocar de inmediato, evite que se seque.
5. Lleve a la persona rápidamente a un dentista o endodoncista, dentro de los 30 minutos si es posible.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás ayudando a un [_ciclista de montaña_] que responde y respira y que ha dado su consentimiento para recibir primeros auxilios después de [_un accidente_]. La persona presenta una hemorragia leve en el labio y la boca. Se le ha caído un diente. Un transeúnte señala el diente sucio que yace sobre la grava suelta y polvorienta. La escena es segura. Usted ha tomado las precauciones habituales.

No hay otras lesiones evidentes. ¿Qué harías?

- a. Envuelva el diente en un paño. Lleve a la persona al dentista más cercano.
- b. Tome el diente por la superficie de masticación y enjuáguelo suavemente con agua.
- c. Haga que la persona intente volver a colocar el diente en su alvéolo de inmediato.
- d. Coloque el diente en una solución de jabón suave. Lleve a la persona al dentista más cercano.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Se ha demostrado que el uso de protectores bucales reduce el riesgo de lesiones dentales relacionadas con el deporte.⁴¹41 Asociación Dental Americana. <https://www.ada.org/en/member-center/oral-health-topics/mouthguards> [Consultado el 31-8-21]

lección dieciocho

SANGRADO POR LA NARIZ

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

2 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo proporcionar tratamiento de primeros auxilios en caso de sangrado por la nariz.

Por qué es importante este tema

Las hemorragias nasales son comunes y rara vez ponen en peligro la vida.

Reproducir el vídeo

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Haga que la persona se sienta derecha con la cabeza inclinada hacia adelante y la barbilla hacia abajo.
2. Presione la parte blanda de la nariz con el pulgar y el índice para cerrar las fosas nasales.
3. Si el sangrado no se detiene después de 20 minutos, llame al 911 para activar el SEM mediante un dispositivo móvil o una unidad de cuidados intensivos. vate tu EAP.
4. Considere realizar una evaluación secundaria mientras espera al SEM.
 - a. Busque joyas de identificación médica. b. Evalúe visualmente a la persona lesionada de pies a cabeza. Use el acrónimo DOTS como guía. c. Brinde los primeros auxilios adecuados para cualquier problema detectado.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás ayudando a un [_asociado_] que responde y respira y que ha dado su consentimiento para recibir primeros auxilios por una hemorragia nasal espontánea. La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. No hay otras lesiones evidentes. ¿Qué harías?

- a. Haga que la persona se recueste.
- b. Haga que la persona se incline hacia atrás.
- c. Rellene la nariz con gasa hemostática o simple.
- d. **Presione la parte blanda de la nariz con el pulgar y el índice.**

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

lección diecinueve

OBJETOS EMPALADOS

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

3 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo proporcionar tratamiento de primeros auxilios a un objeto empalado.

Por qué es importante este tema

Algunos objetos incrustados, pero no todos, pueden poner en peligro la vida. Los primeros auxilios adecuados pueden minimizar las lesiones.

Reproducir el video

PREGUNTA EN CIRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Realice una evaluación y siga el procedimiento según sus hallazgos. Si la persona está respirando y parece receptivo, obtener el consentimiento.
2. Como regla general, no retire un objeto empalado.
3. Coloque apósitos estériles voluminosos sobre la herida y alrededor del objeto para estabilizarlo en su lugar.
4. Controle el sangrado con presión manual directa, preferiblemente con un vendaje hemostático. Presione hacia abajo sobre el enrollado alrededor de la base del objeto.
5. Considere realizar una evaluación secundaria mientras espera al SEM.
 - a. Busque joyas de identificación médica.
 - b. Evalúe visualmente a la persona lesionada de pies a cabeza. Use el acrónimo DOTS como guía.
 - c. Brinde los primeros auxilios adecuados para cualquier problema detectado.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás ayudando a un compañero de trabajo que responde y respira y que ha dado su consentimiento para recibir primeros auxilios tras una caída desde el segundo piso. La persona ha sido atravesada en el pecho por una barra de hierro de 91 cm (36 pulgadas) que la atraviesa. La escena es segura. Has tomado las precauciones habituales. Se ha activado el servicio médico de urgencia. Otro compañero de trabajo está recibiendo el desfibrilador externo automático y el botiquín de primeros auxilios. Hay una ligera hemorragia externa alrededor de la barra. No hay otras lesiones evidentes. ¿Qué harías?

- a. Retire la varilla rápidamente pero con cuidado tirando de ella hacia atrás.
- b. Retire la varilla rápidamente pero con cuidado tirando de ella hacia adelante.
- c. Coloque vendajes voluminosos estériles sobre la herida y alrededor del objeto para estabilizarlo en su lugar.
- d. Enjuague completamente la herida del pecho con un gran volumen de agua a temperatura ambiente para eliminar los elementos extraños. asunto.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

El peligro de empalamiento más común en un sitio de construcción es la barra de acero que se utiliza para reforzar el hormigón. Las normas federales de seguridad y salud para la construcción exigen que "todo acero de refuerzo saliente, sobre o dentro del cual los empleados podrían caer, esté protegido para eliminar el riesgo de empalamiento" (Administración de Seguridad y Salud Ocupacional, 1926.701(b)).

lección veinte

LESIONES EN LOS OJOS (OBJETOS EMPALADOS)

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

3 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder: • Describir cómo brindar tratamiento de primeros auxilios para un objeto incrustado en el ojo.

Por qué es importante este tema

Los objetos incrustados que provocan lesiones oculares son eventos que se pueden prevenir en gran medida y que pueden causar discapacidad visual o ceguera parcial o total. Los primeros auxilios adecuados pueden minimizar las lesiones posteriores.

Reproducir el vídeo

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Realice una evaluación y siga el procedimiento según sus hallazgos. Si la persona está respirando y parece receptivo, obtener el consentimiento.
2. Establezca un objeto grande con almohadillas limpias. Coloque una cubierta protectora sobre el objeto, como un vaso de papel o cono.
3. Con objetos más pequeños, cubra sin apretar el ojo lesionado con una gasa o un apósito de gasa estéril.
4. Calme, reconforte y tranquilice a la persona para ayudar a reducir la ansiedad.
5. Considere realizar una evaluación secundaria mientras espera al SEM.
 - a. Busque joyas de identificación médica.
 - b. Evalúe visualmente a la persona lesionada de pies a cabeza. Use el acrónimo DOTS como guía.
 - c. Brinde los primeros auxilios adecuados para cualquier problema detectado.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás ayudando a un carpintero que está receptivo y respira y que ha dado su consentimiento para recibir primeros auxilios tras haber sido golpeado en el ojo por un trozo de grapa de acero inoxidable. El trozo de grapa está incrustado en el ojo de la persona. La escena es segura. Ha tomado las precauciones habituales. Se ha activado su EAP. Otro compañero de trabajo está buscando el botiquín de primeros auxilios. El ojo está rojo, lloroso e hinchado. No hay otras lesiones evidentes. ¿Qué harías?

- a. Cubra sin apretar el ojo lesionado con una gasa o un apósito de gasa estéril.
- b. Retire con cuidado la grapa utilizando unas pinzas del botiquín de primeros auxilios.
- c. Aplicar presión al objeto empalado.
- d. Anime a la persona a frotarse suavemente el ojo para aumentar la producción de lágrimas.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Según la Academia Estadounidense de Oftalmología, usar gafas protectoras adecuadas puede prevenir el 90% de las lesiones oculares.

lección veintiuno

AMPUTACIÓN

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

5 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Explicar cómo reconocer y brindar tratamiento de primeros auxilios ante una amputación.

Por qué es importante este tema

Las amputaciones son lesiones graves, debilitantes y potencialmente mortales.

Reproducir el video

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Realice una evaluación y siga el procedimiento según sus hallazgos. Si la persona está respirando y parece receptivo, obtener el consentimiento.
2. Si hay sangrado potencialmente mortal en la parte restante de un brazo o pierna, contrólole con un medicamento. torniquete facturado.
3. Controle el sangrado mínimo con presión manual directa continua durante al menos cinco minutos.
4. Guarde todas las partes del cuerpo cortadas y asegúrese de que permanezcan con la persona.
 - a. Si es posible, enjuague la parte amputada con agua limpia para eliminar cualquier material sucio que pueda contaminar la herida.
 - b. Envuelva la parte cortada en una gasa estéril o un paño limpio. Coloque la parte en un recipiente herméticamente cerrado. Bolsa de plástico.
 - c. Coloque la bolsa en un recipiente lleno de hielo o agua helada. Etiquete el recipiente con el nombre de la persona. la fecha y la hora.
 - d. Entregue el contenedor a los proveedores de servicios médicos de urgencia para que lo transporten con la persona al hospital.
5. Considere realizar una evaluación secundaria mientras espera al SEM.
 - a. Busque joyas de identificación médica. b. Evalúe visualmente a la persona lesionada de pies a cabeza. Use el acrónimo DOTS como guía. c. Brinde los primeros auxilios adecuados para cualquier problema detectado.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás ayudando a un compañero de trabajo que responde y respira y cuyo brazo fue amputado por debajo del codo después de quedar atrapado en la rueda dentada de la transmisión de la cinta transportadora. La persona ha dado su consentimiento para recibir primeros auxilios. La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. Tu EAP ha activado el servicio médico de urgencia. Tienes un DEA y un botiquín de primeros auxilios con un torniquete fabricado. La sangre brota de la herida y se acumula en el suelo de la planta. ¿Qué harías?

- a. Encienda el DEA. desnude el pecho de la persona y coloque los electrodos del DEA.
- b. **Controle inmediatamente el sangrado utilizando un torniquete fabricado.** c. Aplique presión manual directa sobre la herida con una pila de 10 gasas estériles de 4" x 4".
- d. Enjuague completamente la extremidad amputada con un gran volumen de agua a temperatura ambiente para eliminar los elementos extraños. asunto.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Las amputaciones ocurren con mayor frecuencia cuando los trabajadores operan maquinaria sin protección o con protección inadecuada. La protección adecuada de las máquinas, la implantación y aplicación de normas de seguridad y la supervisión y capacitación constantes de los empleados pueden ayudar a prevenir y controlar los riesgos de amputación.

lección veintidós

Hemorragia interna

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

3 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Explicar cómo reconocer y brindar tratamiento de primeros auxilios en caso de hemorragia interna.

Por qué es importante este tema

La hemorragia interna puede producirse cuando el cuerpo sufre una fuerza importante. La hemorragia interna grave es una afección potencialmente mortal.

Reproducir el video

PREGUNTA EN CIRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Realice una evaluación y siga el procedimiento según sus hallazgos. Si la persona está respirando y parece receptivo, obtener el consentimiento.
2. Si la persona muestra signos de shock y no tiene dificultad para respirar, manténgala acostada, boca arriba.
3. Considere realizar una evaluación secundaria mientras espera al SEM.
 - a. Busque joyas de identificación médica.
 - b. Evalúe visualmente a la persona lesionada de pies a cabeza. Use el acrónimo DOTS como guía.
 - c. Brinde los primeros auxilios adecuados para cualquier problema detectado.
4. Permanezca con la persona hasta que alguien con capacitación más avanzada se haga cargo o llegue el servicio médico de urgencia.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás ayudando a un trabajador que está respirando y que responde, pero que quedó atrapado entre una retroexcavadora y un muro de hormigón. La persona ha dado su consentimiento para recibir primeros auxilios. La escena es segura. Has tomado las precauciones habituales. Tienes un desfibrilador externo automático y un botiquín de primeros auxilios. Observas que la persona está sudorosa y tiene frío. No tiene dificultad para respirar, pero se queja de dolor abdominal, frío y sed. ¿Qué harías?

- a. Indíquelo a la persona que descanse y coma alimentos blandos hasta que se le alivien las náuseas.
- b. Haga que otro compañero de trabajo lleve a la persona al centro de atención de urgencias más cercano.
- c. Anímele a la persona a beber agua helada y tomar aspirina para aliviar el dolor abdominal.
- d. **Active el SEM y/o su EAP. Ayude a la persona a recostarse. Cúbrala para ayudar a mantener el cuerpo temperatura.**

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Las lesiones por atrapamiento se producen cuando una persona queda aplastada, atrapada o atrapada entre un objeto en movimiento y un objeto estacionario, o entre dos objetos en movimiento. Estos peligros pueden provocar lesiones potencialmente mortales, como hemorragias internas. Los peligros se pueden controlar mediante el uso de barricadas para mantener a los trabajadores fuera de las áreas peligrosas, capacitación sobre el reconocimiento de peligros y prácticas laborales seguras, como no pararse ni pasar entre equipos, montacargas o vehículos que se balancean.

lección veintitrés

HERIDA ABIERTA EN EL PECHO

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

4 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Explicar cómo reconocer y brindar tratamiento de primeros auxilios para una herida abierta en el pecho.

Por qué es importante este tema

Una herida penetrante en la pared torácica, como las causadas por un cuchillo o un disparo, puede atrapar aire entre el pulmón y la pared torácica, lo que genera presión y provoca un colapso pulmonar. Los casos graves pueden poner en peligro la vida.

Reproducir el vídeo [o](#)

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Realice una evaluación y siga el procedimiento según sus hallazgos. Si la persona está respirando y parece receptivo, obtener el consentimiento.
2. Si es necesario y con el consentimiento del paciente, retire o corte la ropa para poder observar mejor la herida del pecho.
3. Verifique si hay una lesión de salida en el otro lado del pecho.
 - a. Utilice presión manual directa, preferiblemente con un vendaje hemostático, para controlar el sangrado.
4. A menos que tenga capacitación en el uso de sellos torácicos ventilados, está bien dejar una herida abierta en el pecho posado, sin apósito ni sello.
5. Considere realizar una evaluación secundaria mientras espera al SEM.
 - a. Busque joyas de identificación médica. b. Evalúe visualmente a la persona lesionada de pies a cabeza. Use el acrónimo DOTS como guía. c. Brinde los primeros auxilios adecuados para cualquier problema detectado.
6. Permanezca con la persona hasta que alguien con capacitación más avanzada se haga cargo o llegue el servicio médico de urgencia.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás ayudando a una recepcionista de la oficina principal que está receptiva y respira, a quien un ex empleado descontento apuñaló en el pecho. La persona ha dado su consentimiento para recibir primeros auxilios. La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. Tienes un DEA y un botiquín de primeros auxilios. El servicio médico de urgencias está en camino. La víctima asustada se queja de falta de aire y dolor en el pecho. Dejas expuesta la herida. Hay sangre burbujeante alrededor de la herida. La persona está sudorosa y fría. No has recibido capacitación formal sobre el uso de sellos torácicos con ventilación. ¿Qué harías?

- a. Deje la herida del pecho expuesta, sin vendaje ni sellador. b. Aplique rápidamente ungüento antibiótico y un vendaje oclusivo limpio sobre la herida.
- c. Cubra la herida rápidamente y por completo utilizando una almohadilla DEA de tamaño adulto.
- d. Enjuague bien la herida con un gran volumen de agua tibia o a temperatura ambiente.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

La OSHA federal cree que un programa de prevención de la violencia en el lugar de trabajo bien redactado e implementado (combinado con controles de ingeniería, controles administrativos y capacitación) puede reducir la incidencia de la violencia en el lugar de trabajo tanto en el sector privado como en los lugares de trabajo federales.⁴²

42 Administración de Seguridad y Salud Ocupacional. Violencia en el lugar de trabajo. <https://www.osha.gov/workplace-violence> [Consultado el 13/9/21]

lección veinticuatro

LESIÓN ABIERTA ABDOMINAL

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

3 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Explicar cómo reconocer y brindar tratamiento de primeros auxilios ante una lesión abdominal abierta.

Por qué es importante este tema

Algunas heridas penetrantes en el abdomen pueden provocar evisceración, es decir, la protrusión de los órganos abdominales fuera del cuerpo. La hemorragia interna, el shock y la infección pueden poner en peligro la vida.

Reproducir el vídeo [o](#)

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Realice una evaluación y siga el procedimiento según sus hallazgos. Si la persona está respirando y parece receptivo, obtener el consentimiento.
2. Proteja los órganos que sobresalgan con gasa estéril humedecida con solución salina estéril. Si no dispone de apósitos estériles ni solución salina, utilice cualquier material limpio disponible humedecido con agua limpia.
3. Permita que la persona se recueste en cualquier posición que le resulte más cómoda.
4. Sospeche de hemorragia interna y esté atento a signos de shock.
5. Considere realizar una evaluación secundaria mientras espera al SEM.
 - a. Busque joyas de identificación médica.
 - b. Evalúe visualmente a la persona lesionada de pies a cabeza. Use el acrónimo DOTS como guía.
 - c. Brinde los primeros auxilios adecuados para cualquier problema detectado.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás ayudando a un [miembro del personal] que responde y respira. La persona tiene un corte profundo en el abdomen causado por la metralla que salió volando después de una explosión de [polvo combustible] en el [sistema de recolección de polvo]. Sus intestinos sobresalen de la herida. La persona que responde ha dado su consentimiento para que se le presten los primeros auxilios. La escena es segura. Usted ha tomado las precauciones estándar. Su EAP se ha activado. Tiene un DEA, un botiquín de primeros auxilios y agua limpia. ¿Qué haría?

- a. Cubra los órganos que sobresalen con gasas estériles y secas.
- b. Traslade a la persona a la sala de emergencias más cercana sin demora.
- c. Lave la herida y los órganos abdominales con abundante agua limpia.
- d. Cubra los órganos que sobresalen con gasas estériles humedecidas con agua limpia.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Los empleados que se encuentren más cerca de la fuente de peligro de polvo combustible deben recibir capacitación para reconocer y prevenir los peligros. Pueden ser fundamentales para reconocer condiciones inseguras, tomar medidas preventivas o alertar a la gerencia.

43

lección veinticinco

LESIÓN EN LA CABEZA, CUELLO O COLUMNA VERTEBRAL

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

5 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder: • Explicar cómo

sospechar y brindar tratamiento de primeros auxilios en caso de lesiones en la cabeza, el cuello o la columna vertebral.

Por qué es importante este tema

Las lesiones inestables de la columna vertebral pueden progresar a lesiones graves del sistema nervioso con un movimiento excesivo.

Reproducir el video

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Los proveedores de primeros auxilios deben sospechar una lesión de la columna vertebral o de la médula espinal si una persona lesionada:
 - a. Tiene 65 años de edad o más; fue conductor, pasajero o peatón involucrado en un vehículo motorizado, accidente de motocicleta o bicicleta; se cayó desde una altura mayor que la de estar de pie; tiene dificultad para respirar; tiene hormigueo en los brazos y las piernas; tiene dolor o sensibilidad en el cuello o la espalda; tiene debilidad muscular o pérdida de sensibilidad o movimiento en los brazos o las piernas; tiene un estado mental alterado o está intoxicado; ha perdido el control de la vejiga o los intestinos; o tiene otras lesiones dolorosas, especialmente en la cabeza y el cuello.
2. Si sospecha que una persona lesionada tiene una lesión en la columna, realice una evaluación y siga el procedimiento según sus hallazgos.
3. Haga que la persona permanezca lo más quieta posible en la posición en la que fue encontrada mientras espera el resultado.
Llegada de proveedores de EMS.
 - a. Considere realizar una evaluación secundaria mientras espera al servicio médico de urgencia.
 - i. Busque joyas de identificación médica. ii. Evalúe visualmente a la persona lesionada de pies a cabeza. Use el acrónimo DOTS como guía. iii. Brinde los primeros auxilios adecuados para cualquier problema detectado.
 - b. Si dejar a la persona en la posición en que se encuentra está provocando que sus vías respiratorias se bloqueen por vómito u otros líquidos, o si necesita dejar sola a una persona lesionada que no responde para recibir ayuda, coloque a la persona en una posición de recuperación para proteger las vías respiratorias.
4. Si la persona no responde y no respira normalmente o solo jadea, comience la RCP.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Está ayudando a un [_asociado_] que responde y respira y que se cayó de [_una escalera_] mientras [_realizaba tareas de mantenimiento de rutina_]. La persona ha dado su consentimiento para recibir primeros auxilios. La escena es segura. Ha tomado las precauciones estándar.

Se ha activado el servicio de urgencias médicas. Tienes un desfibrilador externo automático y un botiquín de primeros auxilios. La persona se queja de dolor de espalda y de una "sensación de escozor" en brazos y piernas. ¿Qué harías?

- a. Haga que la persona permanezca lo más quieta posible.
- b. Coloque a la persona en una posición de recuperación para proteger las vías respiratorias.
- c. Pregúntele a la persona si puede mover los brazos y las piernas o caminar.
- d. Coloque a la persona en posición sentada. Evalúe su espalda, brazos y piernas para detectar deformidades y lesiones abiertas.
lesiones.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Las caídas desde escaleras portátiles (de peldaños, rectas, combinadas y extensibles) son una de las principales causas de muertes y lesiones laborales. Familiarícese y cumpla con las prácticas de seguridad para el uso de escaleras. Lea y siga todas las etiquetas/ marcas en la escalera antes de usarla.

lección veintiséis

CONMOCIÓN CEREBRAL

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

3 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo sospechar y brindar tratamiento de primeros auxilios en caso de una conmoción cerebral.

Por qué es importante este tema

La mayoría de las conmociones cerebrales son temporales y se resuelven naturalmente, pero es posible que una progrese hasta convertirse en una afección potencialmente mortal.

Reproducir el vídeo

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Sospeche una conmoción cerebral después de un golpe importante en la cabeza o el cuerpo cuando la persona afectada no puede recordar lo que sucedió justo antes o después del incidente o recordar hechos simples al respecto.
2. Otros signos incluyen apariencia aturdida o aturrida, dolor de cabeza, náuseas, vómitos, mareos, dificultad en el equilibrio y/o coordinación y problemas visuales.
3. Si sospecha que una persona puede tener una conmoción cerebral, la persona debe ser evaluada por un proveedor de atención médica. o proveedores de servicios médicos de urgencia lo antes posible.
4. Considere realizar una evaluación secundaria mientras espera al SEM.
 - a. Busque joyas de identificación médica.
 - b. Evalúe visualmente a la persona lesionada de pies a cabeza. Use el acrónimo DOTS como guía.
 - c. Brinde los primeros auxilios adecuados para cualquier problema detectado.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás ayudando a un [_miembro del equipo_] que responde y respira y que fue golpeado en la cabeza por un [_trozo de madera_] que cayó desde [_un rellano superior en el lugar de trabajo_]. La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. Tienes un DEA y un botiquín de primeros auxilios. La persona ha dado su consentimiento para recibir primeros auxilios. La persona parece aturdida y está un poco confundida sobre lo que sucedió. Se queja de dolor de cabeza y "algo de visión borrosa". No hay lesiones expuestas. Un supervisor quiere saber si la persona puede regresar al trabajo. ¿Qué harías?

- a. Recomendar a la persona que vuelva a sus actividades normales.
- b. Recomendar a la persona que se tome el resto del día libre.
- c. [Recomendar que la persona sea evaluada por un proveedor de atención médica o un proveedor de servicios médicos de emergencia lo antes posible.](#)
- d. Recomendar que la persona complete el formulario de Evaluación de conmoción cerebral aguda (ACE) para determinar un plan de tratamiento. acción.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

La protección de la cabeza es fundamental para la seguridad. Las personas que trabajan en áreas donde existe un posible peligro de lesiones en la cabeza por impactos o por la caída o el vuelo de objetos deben usar protección adecuada para la cabeza.

lección veintisiete

LESIONES DE HUESOS, ARTICULACIONES Y MÚSCULOS

PREPARAR

Duración 9 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y brindar tratamiento de primeros auxilios para lesiones en huesos, articulaciones y músculos.

Por qué es importante este tema

Las distensiones, esguinces, dislocaciones y fracturas aisladas pueden ser extremadamente dolorosas, pero no suelen poner en peligro la vida. Sin embargo, las fracturas de los huesos de la pelvis o del muslo pueden provocar una pérdida grave de sangre interna y un shock.

Reproducir el vídeo

[PREGUNTA EN CÍRCULO ¿Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?](#)

Notas instructivas

1. La entablillado es una práctica opcional para esta lección.
 - a. No hay práctica guiada por video.
2. Consulte la sección Equipos y materiales opcionales de la clase que está enseñando para obtener los materiales necesarios para la práctica de entablillado (maleable o improvisado).
 - a. Si utiliza hojas de habilidades, pida a los estudiantes que elijan una extremidad para entablillar.
 - b. Si se utilizan hojas de escenario, suministre material de entablillado maleable para la hoja de escenario 9 y material de entablillado improvisado para la hoja de escenario 10.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica (opcional)

• Practique con la Hoja de habilidades 8: Uso de férulas maleables (opcional) y/o la Hoja de habilidades 9: Uso de férulas improvisadas (opcional) o las Hojas de escenarios 9 y/o 10.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes.
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Realice una evaluación y siga el procedimiento según sus hallazgos. Si la persona responde y respira, animela a no mover ni usar la extremidad lesionada.
2. Controle cualquier sangrado utilizando un apósito limpio y una presión manual firme, continua y directa sobre el área sangrante sitio de ing.
3. La aplicación de frío disminuye el sangrado, la hinchazón, el dolor y la discapacidad. Se logra mejor con una gasa plástica. Bolsa llena de una mezcla de hielo y agua.
4. En general, es mejor confiar en los proveedores de EMS para colocar la férula.
5. Una férula maleable se puede moldear y darle forma fácilmente para crear una férula rígida y estable. También se pueden improvisar férulas con elementos que se encuentran comúnmente disponibles.
 - a. Si la mano está afectada, coloque una gasa enrollada o una venda elástica en la mano de la persona para mantenerla en una posición funcional natural.
 - b. Coloque el material rígido al costado o debajo de la extremidad lesionada, asegurándose de que se extienda más allá de la articulaciones arriba y abajo.
 - c. Coloque relleno sobre el material rígido donde descansarán las superficies cóncavas de la extremidad, como alrededor de las articulaciones.
 - d. Sujete el material con la suficiente firmeza para proporcionar estabilización, pero no con tanta firmeza como para restringir el flujo sanguíneo circulación.
6. Considere realizar una evaluación secundaria mientras espera al SEM.
 - a. Busque joyas de identificación médica.
 - b. Evalúe visualmente a la persona lesionada de pies a cabeza. Use el acrónimo DOTS como guía.
 - c. Brinde los primeros auxilios adecuados para cualquier problema detectado.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

La aplicación de frío disminuye el sangrado, la hinchazón, el dolor y la discapacidad asociados con las lesiones en los huesos, las articulaciones y los músculos. El enfriamiento se logra mejor con _____.

- a. Paquetes de hielo comerciales
- b. Aplicación de hielo directamente sobre la piel.
- c. Un masaje con hielo utilizando una toalla fina llena de hielo.
- d. Una bolsa de plástico llena de una mezcla de hielo y agua.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Los resbalones, los tropiezos y las caídas causan cientos de muertes en el lugar de trabajo por año y miles de lesiones (Oficina de Estadísticas Laborales de EE. UU.). A continuación, se ofrecen algunos consejos de prevención: Lleve solo lo que pueda manipular de forma segura, especialmente si la carga interfiere con su capacidad de ver hacia dónde se dirige. Evite almacenar cajas u otros artículos en superficies para caminar donde las personas puedan tropezar con ellos. No se apresure, especialmente en las esquinas. Al subir o bajar escaleras, use barandillas y pasamanos. Dé un paso a la vez al subir o bajar escaleras. Informe sobre escalones desgastados, rotos o sueltos.

lección veintiocho

QUEMADURAS

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

11 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y brindar tratamiento de primeros auxilios en caso de quemaduras.

Por qué es importante este tema

Las quemaduras son dolorosas y pueden ser lesiones devastadoras y costosas. La mayoría son prevenibles.

Reproducir el video

PREGUNTA EN CIRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Realice una evaluación y siga el procedimiento según sus hallazgos. Si la persona está respirando y parece receptivo, obtener el consentimiento.
2. Tome medidas según el tipo de quemadura que sospecha que puede haber ocurrido.
 - a. Quemaduras térmicas
 - i. Enfríe las quemaduras térmicas menores con agua del grifo fría, pero no helada, lo antes posible y durante al menos al menos 10 minutos.
 - ii. En caso de quemaduras térmicas graves, retire con cuidado las joyas y la ropa que no estén pegadas a la piel y luego enfríe inmediatamente las quemaduras con agua corriente fría durante al menos 20 minutos o hasta que los servicios médicos de urgencia se hagan cargo.
 - b. Quemaduras eléctricas
 - i. Una descarga eléctrica puede provocar un paro cardíaco. Si la escena es segura y la persona no responde y no respira normalmente o solo jadea, inicie la RCP.
 - ii. Evalúe si hay quemaduras eléctricas externas en los puntos de contacto sospechosos. Enfríe la quemadura como lo haría con una quemadura térmica.
 - c. Quemaduras químicas en la piel
 - i. Primero, cepille para eliminar cualquier polvo químico seco.
 - ii. Retire la ropa contaminada con productos químicos líquidos corrosivos e inunde inmediatamente el área afectada. Lavar la zona afectada con abundante agua durante al menos 15 minutos.
 - d. Quemaduras químicas en los ojos
 - i. Lave inmediatamente el ojo con abundante agua. Enjuáguelo continuamente durante al menos 15 minutos o hasta que el personal de emergencias médicas se haga cargo.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás ayudando a un aprendiz de técnico que está respirando y que responde, y que recibió un chorro de líquido cáustico en la cara mientras realizaba tareas de mantenimiento en el drenaje de un tanque de almacenamiento de productos químicos líquidos. La escena es segura. Has tomado las precauciones habituales. Se ha activado el servicio médico de urgencia. Tienes un desfibrilador externo automático y un botiquín de primeros auxilios. La persona dice: "Me está quemando. ¡Ayúdame, no puedo ver!". ¿Qué harías?

- a. Cubra sin apretar la quemadura con un apósito seco, antiadherente, estéril o limpio.
- b. Lavar la cara y los ojos con abundante agua durante al menos 5 minutos.
- c. **Enjuagar la cara y los ojos con abundante agua durante al menos 15 minutos.**
- d. Mantenga a la persona acostada boca arriba. Cúbrala para ayudar a mantener la temperatura corporal.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Según la Asociación Estadounidense de Quemaduras, más del 73 % de las lesiones por quemaduras se producen en el hogar. Visite su sitio web ameriburn.org/prevention/prevention-resources/ para aprender a realizar cambios ambientales y de conducta sencillos para mantener a su familia a salvo y salvar vidas.

lección veintinueve

ESTADO MENTAL ALTERADO

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

3 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Explicar cómo reconocer y brindar tratamiento de primeros auxilios para el estado mental alterado.

Por qué es importante este tema

Un estado mental alterado es una señal de advertencia importante de una condición potencialmente mortal.

Reproducir el vídeo

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Una alteración del estado mental se refiere a un cambio en la conciencia, como confusión, pérdida del estado de alerta, desorientación o comportamiento extraño, inapropiado o combativo, sin pérdida de conciencia.
2. Realice una evaluación y siga el procedimiento según sus hallazgos. Si la persona está respirando y parece receptivo, obtener el consentimiento.
3. Considere realizar una evaluación secundaria mientras espera al SEM.
 - a. Busque joyas de identificación médica.
4. Si una persona deja de responder, colóquela de lado en posición de recuperación para ayudar a protegerla. vía aérea. Si deja de respirar o solo jadea, comience la RCP.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Se le ha pedido que ayude a [un compañero de trabajo] que parece desorientado, se muestra inusualmente agresivo y dice cosas extrañas e inapropiadas. Cuando llega al lugar, la persona se desploma en el [suelo de la oficina]. El lugar es seguro. Ha tomado las precauciones estándar. La persona no responde y respira con normalidad. Se ha activado el servicio médico de urgencia. Otro proveedor de primeros auxilios trae un desfibrilador externo automático y un botiquín de primeros auxilios. ¿Qué haría?

- a. Obtener el consentimiento.
- b. Realizar una evaluación secundaria.
- c. Coloque a la persona de lado en posición de recuperación.
- d. Inicie la RCP convencional, empezando con compresiones torácicas de alta calidad.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

lección treinta

ENVENENAMIENTO

PREPARAR

Duración 10 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y brindar tratamiento de primeros auxilios en caso de intoxicación.

Por qué es importante este tema

Los efectos del envenenamiento varían desde enfermedades a corto plazo hasta daño cerebral, coma y muerte.

Reproducir el video

[PREGUNTA EN CÍRCULO ¿Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?](#)

Notas instructivas

Cuando enseñe primeros auxilios para adultos únicamente, consulte el gráfico Procedimiento de primeros auxilios para adultos para obtener información sobre cómo administrar naloxona en caso de sospecha de emergencia asociada a opioides (OAE).

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Un veneno es cualquier sustancia que puede entrar en el cuerpo y causar enfermedad o muerte. Un veneno puede ser ingerido, inhalado, inyectado o absorbido a través de la piel.
2. Realice una evaluación y siga el procedimiento en función de sus hallazgos. Tome medidas en función del tipo del incidente de envenenamiento que usted sospecha que puede haber ocurrido.
 - a. Sospecha de emergencia asociada a opioides (OEA).
 - i. La administración de naloxona puede prevenir lesiones cerebrales y la muerte.
 - ii. Administre naloxona tan pronto como pueda, pero no demore la RCP para administrarla.
 - iii. Si una persona que no responde respira con normalidad, administre naloxona si está disponible. Coloque a la persona en posición de recuperación.
 - b. Venenos ingeridos
 - i. Si el producto ingerido produce ardor, irritación o es cáustico, y la persona reacciona, no presenta convulsiones y puede tragar, hágale beber una pequeña cantidad de agua o leche inmediatamente.
 - ii. Obtenga ayuda del Centro de Control de Envenenamientos (1-800-222-1222).
 - c. Venenos inhalados
 - i. Si la escena parece insegura, no te acerques a ella.
 - ii. Si existe un peligro inmediato para la víctima y usted puede tomar medidas sin exponerse a un riesgo irrazonable, lleve a la víctima al aire libre inmediatamente.
 - d. Venenos absorbidos o inyectados
 - i. Evite el contacto con cualquier residuo de medicamento o veneno, envases, agujas y demás parafernalia.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de primeros auxilios designado que responde a una llamada de [el sistema de alerta de emergencia de su lugar de trabajo] por [personas desmayadas en la sala de procesamiento]. Se ha activado el servicio médico de urgencia. Al llegar, puede ver a varios [miembros del equipo de limpieza] tirados en el suelo, aparentemente inconscientes, en el espacio cerrado. Dos hidrolavadoras a gasolina están funcionando sin supervisión. ¿Qué haría?

- a. Entre en el lugar. Lleve a las víctimas al aire libre inmediatamente.
- b. Entre al espacio. Coloque a cada persona de lado en posición de recuperación.
- c. **No entrar en el espacio, a menos que cuente con la capacitación y el equipo adecuados. Mantener alejados a los demás.**
- d. Entre en el espacio. Inicie la reanimación cardiopulmonar si la víctima no respira o solo jadea ocasionalmente.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

El monóxido de carbono (CO) es nocivo si se inhala porque desplaza el oxígeno de la sangre y priva al corazón, al cerebro y a otros órganos vitales de oxígeno. Grandes cantidades de CO pueden afectarlo en minutos sin previo aviso, lo que puede provocarle pérdida del conocimiento y asfixia. Evite el uso de motores a gasolina, como los de las lavadoras eléctricas, así como de los calentadores y las carretillas elevadoras, mientras trabaja en espacios cerrados. Obtenga más información en [OSHA.gov/publicaciones/bytopic/monóxido-de-carbono](https://www.osha-slc.gov/publicaciones/bytopic/monóxido-de-carbono).

lección treinta y uno

DIFICULTAD PARA RESPIRAR

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

3 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y proporcionar primeros auxilios ante la dificultad para respirar.

Por qué es importante este tema

La dificultad para respirar casi siempre es una emergencia médica.

Reproducir el video

PREGUNTA EN CIRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Realice una evaluación y siga el procedimiento según sus hallazgos. Es probable que una persona receptiva que tenga dificultad para respirar esté muy ansiosa y agitada; que se siente y respire rápidamente; que tosa, tenga sibilancia o silbe; y que tenga dificultad para hablar.
2. Permita que la persona encuentre la posición más cómoda para respirar, generalmente sentada. consentimiento, ayúdelos a aflojar cualquier prenda restrictiva.
3. Considere realizar una evaluación secundaria mientras espera al SEM.
 - a. Busque joyas de identificación médica.
4. Esté preparado para proporcionar RCP si la persona no responde y deja de respirar o solo jadea ocasionalmente o emite sonidos de resoplido, ronquidos o gorgoteos.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de primeros auxilios designado que responde a una llamada del [_ sistema de notificación de emergencias del lugar de trabajo_] para una persona con problemas respiratorios en [_ la oficina del centro del barco_]. La escena es segura. Ha tomado las precauciones estándar. La persona está receptiva, suda, está asustada y respira rápidamente. Dice: "Me siento débil. Creo que estoy teniendo un ataque cardíaco". Acepta los primeros auxilios. Se ha activado el servicio médico de urgencia. Otro proveedor de primeros auxilios trae un DEA y un botiquín de primeros auxilios. ¿Qué haría usted?

- a. Manténgalos acostados, boca arriba.
- b. Colóquelos de lado en posición de recuperación.
- c. Hágales beber una pequeña cantidad de agua o leche.
- d. Ayúdelos a aflojar cualquier prenda que les apriete. Esté preparado para realizar RCP.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

lección treinta y dos

ASMA

PREPARAR

Duración 4 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y proporcionar primeros auxilios para el asma.

Por qué es importante este tema

El asma es una afección médica en la que ciertas cosas pueden desencadenar una reacción física en los pulmones y dificultar la respiración. Una persona con asma puede necesitar ayuda para armar y usar su inhalador.

Reproducir el vídeo [0](#)

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

Notas instructivas

Cuando enseñe primeros auxilios solo a adultos, recuerde a los estudiantes que lleven un desfibrilador externo automático cuando acudan a brindar primeros auxilios, incluso si no tienen capacitación sobre cómo usarlo. Es posible que otro proveedor capacitado o un transeúnte sepan cómo usarlo.

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Permita que la persona encuentre la posición más cómoda para respirar, generalmente sentada e inclinada.
Avanzando. Con el consentimiento de los niños, ayúdelos a aflojar cualquier prenda que les apriete.
2. Si es necesario, ayude a la persona a armar y usar su inhalador.
 - a. Agite el inhalador con fuerza entre 10 y 15 veces antes de cada uso.
 - b. Haga que la persona exhale completamente; anímela a expulsar todo el aire que pueda.
 - c. Haga que la persona cierre los labios alrededor de la boquilla del inhalador o espaciador para hacer una mueca apretada. sello.
 - d. Presione el inhalador una vez. Haga que la persona respire tan lenta y profundamente como pueda.
 - e. Pídale que contengan la respiración mientras cuentan lentamente hasta 10 y luego que exhalen lentamente por la boca.
 - f. Si es necesaria más de una dosis, repita los pasos.
3. Llame al 911 para activar el EMS usando un dispositivo móvil o active su EAP y obtenga el botiquín de primeros auxilios y el DEA si La persona: a.
 - No tiene su inhalador,
 - b. No mejora o empeora después de usar su inhalador.
 - c. Tiene dificultad para hablar, o
 - d. Deja de responder.
4. Considere realizar una evaluación secundaria mientras espera al SEM.
 - a. Busque joyas de identificación médica.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de primeros auxilios que responde a una solicitud de asistencia [a través de su radio bidireccional_] para [un miembro del equipo_] con problemas para respirar en [la sala de descanso_]. La escena es segura. Ha tomado las precauciones estándar. La persona responde, tiene sibilancias y tose. Tiene algunas dificultades para hablar. "Estoy... teniendo... un... Un... brote... de asma". Consienten con la cabeza. No tienen su inhalador. ¿Qué haría usted?

- a. Manténgalos acostados, boca arriba.
- b. Lleve a la persona a un lugar con aire fresco inmediatamente.
- c. Colóquela de lado en posición de recuperación.
- d. **Active el SEM o su EAP y consiga el botiquín de primeros auxilios y el DEA.**

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

lección treinta y tres

ADULTO – ALIVIO DE ASFIXIA (SOLO PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS)

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

5 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Omita esta lección si está enseñando un tipo de clase que incluye RCP y DEA para adultos.

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y brindar tratamiento a un adulto que se está atragantando.

Por qué es importante este tema

Cuando se produce una obstrucción grave de las vías respiratorias, la persona no puede entrar ni salir aire de los pulmones. Se trata de una emergencia médica potencialmente mortal. Si no se extrae el cuerpo extraño, la persona perderá la capacidad de reaccionar rápidamente y sufrirá un paro cardíaco secundario en cuestión de minutos.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

Cuando enseñe únicamente primeros auxilios para adultos, consulte el Procedimiento de primeros auxilios para adultos.

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si la persona puede inhalar y exhalar, anímela a continuar tosiendo.
2. Los signos de una obstrucción grave de las vías respiratorias incluyen la incapacidad de hablar, una tos débil o ninguna tos en absoluto.
3. Cada compresión abdominal debe realizarse con la intención de desalojar y expulsar el objeto.
4. Si la persona no responde, realice una evaluación y siga el procedimiento según sus necesidades.

recomendaciones.

- a. Si la persona que no responde no respira normalmente o solo jadea, comience la RCP con solo compresiones, si no está entrenado en RCP convencional.
5. Antes de abrir la vía aérea para proporcionar respiraciones de rescate, abra bien la boca de la persona. Si ve un objeto objeto, retírelo con los dedos.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás respondiendo a una solicitud de primeros auxilios en el [comedor]. Al acercarte, encuentras a un [subdirector] asustado que intenta calmar a un [miembro del personal] asustado que tose con fuerza y se nota que tiene un silbido entre fuertes y frecuentes toses. El [subdirector] grita: "¡Se está ahogando con un perrito caliente! Por favor, ayúdenlo".

La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. Se ha activado el EAP de la instalación. ¿Qué harías?

- a. Anime a la persona a seguir tosiendo.
- b. Realice compresiones en el pecho con la intención de desalojar la salchicha.
- c. Realice compresiones abdominales con la intención de desalojar la salchicha.
- d. Abra bien la boca de la persona. Si ve algún objeto, retírelo con los dedos.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

No masticar bien los alimentos antes de tragarlos, hablar o reír mientras se come, el consumo de alcohol, la edad avanzada y un equipo dental mal ajustado son factores de riesgo de asfixia en adultos.

lección treinta y cuatro

REACCIÓN ALÉRGICA GRAVE

PREPARAR

Duración: 6 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Explicar cómo reconocer y proporcionar primeros auxilios ante una reacción alérgica grave.
- Explicar cómo utilizar un autoinyector de epinefrina EpiPen®.
- Demostrar correctamente cómo utilizar un autoinyector de epinefrina EpiPen®.

Por qué es importante este tema

Se puede desarrollar rápidamente una reacción alérgica grave. Sin tratamiento, la muerte puede sobrevenir en cuestión de minutos.

Reproducir el vídeo [o](#)

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

Notas instructivas

1. Puede ser útil que los estudiantes se tomen un minuto o dos para revisar el gráfico de procedimiento apropiado en la Guía de habilidades de primeros auxilios para adultos | RCP con DEA para la clase que está enseñando.
 - a. Cuando enseñe primeros auxilios para adultos, RCP con DEA para adultos, consulte el Procedimiento para primeros auxilios para adultos, RCP con DEA para adultos, DEA.
 - b. Cuando enseñe primeros auxilios únicamente a adultos, utilice el Procedimiento de primeros auxilios para adultos.
2. No hay práctica guiada por video ni hoja de habilidades para esta práctica basada en escenarios.
 - a. El primer objetivo de la práctica de habilidades para esta lección es ayudar a los estudiantes a aplicar el conocimiento y las habilidades. Es necesario tomar medidas en caso de una reacción alérgica grave. Esto incluye llevar una identificación médica y usar un autoinyector de epinefrina.
 - b. El segundo objetivo de esta práctica de habilidades es preparar a los estudiantes para completar con éxito las tareas requeridas. Evaluación de desempeño 5: Primeros auxilios para adultos: reacción alérgica grave.
3. Puede realizar la Evaluación del desempeño de reacción alérgica grave al final de esta lección, segmentando momento, o al final de la clase.
 - a. Explique ambos objetivos anteriores a los estudiantes para que comprendan lo que se espera de ellos y anímelos. Practiquen en consecuencia.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica
f Práctica con la hoja de escenario 11.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes.
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. La epinefrina puede revertir rápidamente los efectos de una reacción alérgica grave y puede salvar vidas.
2. Coloque la punta naranja del autoinyector EpiPen® contra la mitad del muslo externo en un ángulo recto para el muslo. a.
Gire y empuje el autoinyector con firmeza hasta que haga "clic". Manténgalo firmemente en su lugar durante 3 segundos.
b. Para evitar una inyección accidental, nunca coloque el pulgar, los dedos o la mano sobre la punta naranja.
c. Masajea la zona de la inyección durante 10 segundos.
3. Considere realizar una evaluación secundaria mientras espera al SEM.
a. Busque joyas de identificación médica.
4. Considere administrar una segunda dosis con un nuevo autoinyector de epinefrina si hay uno disponible, según los síntomas.
sist, y EMS todavía está a 5-10 minutos de distancia.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de primeros auxilios designado que responde a [una llamada de ayuda a través de su radio bidireccional] para [un podador de árboles] picado por avispas. La escena es segura. Usted ve a una persona sentada [en un camión con canasta]. La persona, hablando con voz ronca, dice que estaba [cortando una rama] y perturbó un nido de avispas. Le picaron varias veces en la cara y la garganta. Los ojos, los labios y la cara de la persona se están hincharse rápidamente. Tiene sibilancias y tos. Han activado el servicio médico de urgencias. Tienes guantes desechables y un botiquín de primeros auxilios. Llevan un EpiPen®, pero no recuerdas cómo usarlo. ¿Qué harías?

- a. Mantenga a la persona acostada, boca arriba.
- b. Realizar una evaluación secundaria mientras se espera al servicio médico de urgencia.
- c. **Administrar una inyección de epinefrina, utilizando el autoinyector.**
- d. Enjuagar los ojos, los labios y la cara con abundante agua durante al menos 5 minutos.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Hasta el 75% de las personas con antecedentes de reacción anafiláctica grave a una picadura experimentarán síntomas graves cuando vuelvan a ser picadas.⁴⁴ Las personas con antecedentes de reacciones alérgicas graves a picaduras de insectos deberían considerar llevar un autoinyector de epinefrina y usar una pulsera o collar de identificación médica que indique su alergia.

44 Bonifazi F, Jutel M, Biló BM, Birnbaum J, Muller U; Grupo de interés de la EAACI sobre hipersensibilidad al veneno de insectos. Prevención y tratamiento de la alergia al veneno de himenópteros: directrices para la práctica clínica. Allergy. 2005 Dic;60(12):1459-70. doi: 10.1111/j.1398-9995.2005.00960.x. PMID: 16266376.

lección treinta y cinco

INFARTO DE MIOCARDIO

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

6 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y proporcionar primeros auxilios en caso de ataque cardíaco.

Por qué es importante este tema

Una persona que está sufriendo un ataque cardíaco puede negarlo. Las demoras en la atención médica pueden poner en peligro su vida.

Reproducir el vídeo

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. El síntoma más común de un ataque cardíaco es el dolor o malestar en el pecho. El ataque cardíaco es diferente del paro cardíaco repentino (PCR).
 - a. El paro cardíaco súbito es el resultado de un problema con el sistema eléctrico del corazón. En caso de paro cardíaco súbito y repentino, el corazón... Deja de latir inesperadamente. La víctima de un paro cardíaco súbito estará inconsciente, no responderá y no respirará normalmente o solo jadeará.
 - b. En caso de un ataque cardíaco, el corazón generalmente continúa latiendo, a pesar de un coágulo o espasmo en la arteria que lo causa. bloquee el suministro de sangre al corazón y la persona permanece consciente y sensible.
2. Realice una evaluación y siga el procedimiento según sus hallazgos.
 - a. Si la persona respira y responde, obtenga el consentimiento.
 - b. Permítale encontrar una posición cómoda.
 - c. A menos que la persona tenga una alergia conocida a la aspirina o un proveedor de atención médica le haya recomendado no Para tomar aspirina, anímelo a masticar y tragar 1 tableta de aspirina para adultos de 325 mg, o 2-4 aspirinas "para bebés" de dosis baja, de 81 mg cada una.
3. Considere realizar una evaluación secundaria mientras espera al SEM.
 - a. Busque joyas de identificación médica.
4. Esté preparado para la posibilidad de un paro cardíaco repentino y la necesidad de RCP y el uso de un DEA.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de primeros auxilios que responde a [una alerta de emergencia en el lugar de trabajo] por [un operador de maquinaria] con dolor en el pecho en [el área de empaquetado]. La escena es segura. Usted ha tomado las precauciones estándar. La persona que responde y respira ha dado su consentimiento para recibir los primeros auxilios. Su EAP ha sido activado. El EMS está en camino. Otro proveedor de primeros auxilios ha llegado con el botiquín de primeros auxilios y un DEA. La persona se queja de una sensación de dolor en el pecho y en ambos brazos. También dice que se siente mareada, pero rechaza firmemente la idea de que pueda estar sufriendo un ataque cardíaco. ¿Qué haría usted?

- a. Recomendar a la persona que se tome el resto del día libre.
- b. Coloque a la persona de lado en posición de recuperación.
- c. Encienda el DEA. Desnude el pecho. Coloque los electrodos del DEA en un plazo de 30 segundos.
- d. Si no tienen alergia a la aspirina, anímelo a masticar y tragar una tableta de aspirina.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Para ayudar a reducir el riesgo de sufrir un ataque cardíaco y mejorar la salud de su corazón: tome aspirina según las indicaciones de su médico. Controle su presión arterial. Controle su colesterol. No fume.45

lección treinta y seis

ATAQUE

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

3 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y brindar primeros auxilios en caso de accidente cerebrovascular.

Por qué es importante este tema

Un accidente cerebrovascular puede causar daño cerebral duradero, discapacidad a largo plazo o incluso la muerte.

Reproducir el video_0

PREGUNTA EN CIRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Realice una evaluación y siga el procedimiento según sus hallazgos.
 - a. Si la persona respira y responde, obtenga el consentimiento. Si la persona no puede dar su consentimiento Debido a la dificultad de comunicación, considere que el consentimiento está implícito.
2. Utilice la ayuda de memoria FAST para reconocer los signos de advertencia de un accidente cerebrovascular.
 - a. Cara: Pídale a la persona que sonría. ¿Tiene un lado de la cara caído?
 - b. Brazos: Pídale a la persona que levante ambos brazos. ¿Uno de ellos se mueve hacia abajo?
 - c. Habla: Pídale a la persona que repita una frase sencilla. ¿Su habla es arrastrada o extraña?
 - d. Tiempo: Si observa alguno de estos signos, es momento de activar el SEM y/o su EAP.
3. No administre aspirina en caso de sospecha de accidente cerebrovascular.
4. No administre oxígeno suplementario en caso de sospecha de accidente cerebrovascular.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de primeros auxilios designado que responde a [una solicitud de ayuda_] para [un huésped_] que se queja de dolor de cabeza y mareos en [el área de recepción principal_]. La escena es segura. Usted ha tomado precauciones estándar.

La persona que responde y respira da su consentimiento para recibir los primeros auxilios asintiendo con la cabeza. Otro proveedor de primeros auxilios trae el botiquín, el oxígeno de emergencia y un desfibrilador externo automático. La persona no puede describir el problema actual, salvo repetir: "Dolor de cabeza. Mareos". No lleva joyas de identificación médica. No tiene la cara caída ni los brazos desviados. Le pides a la persona que repita la frase: "La hierba es verde". Sus palabras salen confusas.

¿Qué harías?

- a. Encienda el DEA. desnude el pecho. Coloque los electrodos en un plazo de 30 segundos.
- b. Coloque a la persona de lado en posición de recuperación.
- c. Active el servicio médico de urgencias y/o su EAP. Permanezca con la persona hasta que llegue el servicio médico de urgencias.
- d. Encienda la unidad de oxígeno de emergencia, verifique que el oxígeno esté fluyendo y coloque la máscara en el rostro de la persona.
rostro.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Algunos de los factores de riesgo tratables más importantes para el accidente cerebrovascular son la presión arterial alta, el tabaquismo, antecedentes de accidente cerebrovascular o síntomas breves similares a un accidente cerebrovascular, diabetes, desequilibrio del colesterol, inactividad física y obesidad. Aunque el riesgo de accidente cerebrovascular nunca es cero a ninguna edad, al comenzar temprano y controlar sus factores de riesgo puede reducir su riesgo de muerte o discapacidad a causa de un accidente cerebrovascular.⁴⁶

⁴⁶ Conceptos básicos sobre el cerebro: prevención de accidentes cerebrovasculares. Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares. <https://www.ninds.nih.gov/Disorders/Patient-Caregiver-Education/Preventing-Stroke> [Consultado el 8 de septiembre de 2021]

lección treinta y siete

CONVULSIÓN

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

3 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y brindar primeros auxilios en caso de convulsiones.

Por qué es importante este tema

Para la mayoría de las convulsiones, todo lo que se necesita son primeros auxilios básicos.

Reproducir el video

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Realice una evaluación y siga el procedimiento según sus hallazgos.
2. Afloje la ropa ajustada alrededor del cuello y coloque algo pequeño y suave debajo de la cabeza.
3. No introduzca ningún objeto en la boca de la persona, incluidos los dedos.
4. Proteja a la persona de lesiones durante la convulsión. Mida el tiempo de duración de la convulsión.
5. Coloque a la persona en posición de recuperación y permanezca con ella hasta que esté despierta y alerta después de la convulsión.
6. Active el servicio médico de urgencia o su EAP si la convulsión dura más de 5 minutos o si la persona no respira normalmente o solo jadea; tiene dificultad para respirar; está lesionada, embarazada o enferma; tiene convulsiones repetidas; o nunca antes ha tenido una convulsión.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de primeros auxilios designado que responde a [una alerta en el lugar de trabajo_] porque [un miembro del equipo_] está sufriendo una convulsión. La escena es segura. Usted ha tomado las precauciones estándar. Cuando llega, un compañero de trabajo no capacitado le dice que la convulsión acaba de terminar. La persona no responde y respira. No hay lesiones que pongan en peligro su vida. Una pulsera de identificación médica de silicón dice: "EDUARDO LEONARD. EPILEPSIA. CON TEGRETOL. ICE 555-559-1883". Mientras se prepara para colocar a la persona de lado en la posición de recuperación, su cuerpo se pone rígido y comienzan los movimientos rítmicos espasmódicos. ¿Qué haría?

- a. Sujete a la persona para evitar lesiones.
- b. Active el servicio médico de urgencias o el equipo de asistencia para emergencias. Mida el tiempo de la convulsión.
- c. Coloque algo pequeño y duro debajo de la cabeza.
- d. Poner algo en la boca de la persona para que no se trague la lengua.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Las lesiones cerebrales traumáticas son una causa frecuente de epilepsia. Para ayudar a prevenir las lesiones cerebrales traumáticas, utilice el cinturón de seguridad del vehículo siempre que sea posible y un casco cuando utilice una bicicleta, motocicleta o vehículos similares. Tenga mucho cuidado al caminar sobre superficies resbaladizas. Las caídas son la principal causa de lesión cerebral.

47

lección treinta y ocho

DIABETES E HIPOGLUCEMIA

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

3 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y proporcionar primeros auxilios para la diabetes y la hipoglucemia.

Por qué es importante este tema

La hipoglucemia, o bajo nivel de azúcar en sangre, es una afección diabética que puede desarrollarse rápidamente y llegar a ser potencialmente mortal.

Reproducir el video

PREGUNTA EN CIRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Los signos de un nivel de azúcar en sangre peligrosamente bajo incluyen hambre, temblores, mareos, confusión, dificultad para hablar, sentirse ansioso o débil.
2. Realice una evaluación y siga el procedimiento según sus hallazgos.
3. Si la persona respira y responde, obtenga el consentimiento. Si puede tragar sin dificultad, animela a que lo haga.
enséñeles a tragar aproximadamente 20 gramos de glucosa oral (aproximadamente 1¼ cucharadas soperas estadounidenses).
 - a. Si no dispone de glucosa oral, utilice en su lugar algo con azúcar dietética, como jugo de naranja o Gominolas.
4. Nunca es apropiado administrar insulina a una persona diabética en una situación de emergencia.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás respondiendo a [una alerta de texto] porque [un asociado] está actuando de manera extraña. La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. La persona responde y respira. Tu EAP se ha activado. Tienes un botiquín de primeros auxilios y un DEA. Te presentas y preguntas si puedes ayudar. La persona está sudando, confundida y dice que un espíritu maligno planea hacerle daño. Como proveedor designado de primeros auxilios, tu empleador te ha informado previamente que la persona tiene diabetes tipo 2 y podría requerir tratamiento de emergencia. ¿Qué harías?

- a. Coloque a la persona de lado en posición de recuperación.
- b. Encienda el DEA. Desnude el pecho. Coloque los electrodos en un plazo de 30 segundos.
- c. Anime a la persona a tragar aproximadamente 1¼ cucharadas estadounidenses (20 g) de glucosa oral.
- d. Utilizando una pluma de insulina, inyecte 5 unidades de insulina de acción rápida en el abdomen de la persona.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

La diabetes tipo 2 se desarrolla con mayor frecuencia en personas mayores de 45 años. La prediabetes es una afección grave en la que los niveles de azúcar en sangre son más altos de lo normal, pero aún no lo suficientemente altos como para diagnosticar diabetes tipo 2. Puede hacerse una prueba simple de azúcar en sangre para averiguar si tiene prediabetes. Si tiene prediabetes, perder una pequeña cantidad de peso si tiene sobrepeso y realizar actividad física con regularidad puede reducir el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2.48

lección treinta y nueve

PRESÍNCOPE Y SÍNCOPE

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

6 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y brindar primeros auxilios en caso de presíncope y síncope.

Por qué es importante este tema

El reconocimiento de los signos y síntomas del presíncope combinado con un tratamiento rápido de primeros auxilios puede prevenir la aparición del síncope.

Reproducir el vídeo [o](#)

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. El presíncope, o casi desmayo, es el término médico para la sensación de desmayo pero sin una pérdida real de conciencia.
2. Síncope es el término médico para el desmayo, la pérdida temporal de la conciencia debido a la repentina Clina del flujo sanguíneo al cerebro.
3. Una persona puede quejarse de mareos y debilidad repentinos. Puede describir una sensación de calor o Tener visión borrosa. Es posible que notes cambios en el aspecto y el estado de la piel.
4. La prioridad es ayudar a evitar que la persona se lesione al caerse. Ayude a colocar a la persona en una posición segura. como ponerse en cuclillas, sentarse o acostarse.
5. Las maniobras de contrapresión física (MCP) son movimientos de un músculo o grupo de músculos que aumentan la presión arterial. Las MCP pueden aliviar los síntomas del presíncope y prevenir el síncope.
6. No se debe utilizar PCMS si hay signos y síntomas de advertencia más graves, como confusión, dolor o malestar en el pecho, lesiones acompañantes, sangrado, signos de accidente cerebrovascular o dificultad para respirar.
7. Después de un desmayo, la persona debe recuperar rápidamente la conciencia. Si la persona responde y respira Normalmente y no hay evidencia de dolor o lesión, manténgalo acostado, boca arriba. Considere elevar sus pies aproximadamente de 6 a 12 pulgadas.
8. Si los síntomas de la persona no mejoran en 1 o 2 minutos, empeoran o vuelven a aparecer, active el servicio médico de urgencia o su PAE. Realice una evaluación y siga el procedimiento según sus hallazgos.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de primeros auxilios capacitado que responde a [una solicitud de asistencia a un pasajero]. Al llegar al [puesto de control de seguridad del aeropuerto], lo dirigen hacia un adulto mayor que ha estado esperando en una larga fila de seguridad.

La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. La persona responde, respira y sigue de pie. Tienes un botiquín de primeros auxilios y un desfibrilador externo automático. Te presentas y preguntas si puedes ayudar. La persona acepta y dice: "Lo siento, me siento muy mareada".

Parece tener calor, estar húmeda y sudorosa. ¿Qué harías?

- a. Anime a la persona a tomar aspirina.
- b. **Ayúdelos rápidamente a ponerse en una posición segura.**
- c. Busque joyas de identificación médica.
- d. Pídale a la persona que repita una frase sencilla.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Las lesiones por síncope son frecuentes. El riesgo de lesiones graves es considerable. Las personas mayores tienen un riesgo mayor.⁴⁹

49 Jorge JG, Raj SR, Teixeira PS, Teixeira JAC, Sheldon RS. Probabilidad de lesión debido al síncope vasovagal: una revisión sistemática y un metanálisis. Europace. 18 de julio de 2021;23(7):1092-1099. doi: 10.1093/europace/eurab041. PMID: 33693816. [Consultado el 9.9.21]

lección cuarenta

EMERGENCIAS POR CALOR

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

6 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y proporcionar primeros auxilios ante emergencias relacionadas con el calor.

Por qué es importante este tema

Las altas temperaturas pueden ser peligrosas para las personas en el trabajo, en el hogar y en el juego, y pueden provocar lesiones, enfermedades y la muerte.

Reproducir el vídeo [o](#)

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Los calambres por calor son los primeros signos de una enfermedad causada por el calor.
2. El agotamiento por calor puede ocurrir como resultado combinado de una temperatura interna en aumento y deshidratación.
 - a. Los primeros auxilios tempranos y apropiados incluyen descansar, trasladarse a un lugar más fresco, quitarse el exceso de ropa (incluido el EPP) y beber una bebida con carbohidratos y electrolitos.
 - b. Haga que la persona deje de realizar cualquier actividad y se traslade a un lugar más fresco, preferiblemente con aire acondicionado ambiente.
 - c. Rocíe agua o aplique paños húmedos y fríos sobre la cabeza y el torso. Use un ventilador para aumentar el enfriamiento efecto.
3. Si una persona con sospecha de golpe de calor no responde y respira normalmente, la acción más importante que puede tomar un proveedor de primeros auxilios es comenzar a enfriarla de inmediato con los recursos disponibles.
 - a. Cuando sea posible, comience a enfriar de inmediato sumergiendo a la persona hasta el mentón en agua fría agua.
 - b. Si eso no es posible o hacerlo no es seguro, utilice otras formas de enfriamiento inmediato. Compresas frías en el cuello, las ingles y las axilas.
 - c. Proporcionar enfriamiento continuo hasta que la persona esté alerta y receptiva o hasta que los proveedores de servicios médicos de urgencia se hagan cargo.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de primeros auxilios capacitado que responde a una llamada [a través de su radio bidireccional] para ayudar a [un trabajador de mantenimiento de jardines] que se siente enfermo después de un trabajo físico pesado en un clima extremadamente caluroso y húmedo. Un compañero de trabajo ha enviado a la persona a descansar debajo de un árbol. La escena es segura. Ha tomado las precauciones estándar. La persona no responde y respira con dificultad. Su cuerpo, brazos y piernas se sacuden y ha perdido el control de la vejiga. Su EAP y EMS se han activado. Tiene un botiquín de primeros auxilios y un DEA. ¿Qué haría?

- a. Sujete a la persona para evitar lesiones.
- b. Comience de inmediato la RCP, comenzando con compresiones torácicas.
- c. [Comience de inmediato a enfriarla con los recursos disponibles.](#)
- d. Encienda el DEA. Desnude el pecho. Coloque los electrodos en un plazo de 30 segundos.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Para las personas expuestas a altas temperaturas, las emergencias relacionadas con el calor se pueden prevenir con tres acciones muy simples desde el principio: agua, descanso y sombra.

lección cuarenta y uno

EMERGENCIAS POR FRÍO

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

7 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y proporcionar primeros auxilios ante emergencias relacionadas con el frío.

Por qué es importante este tema

Un ambiente frío o húmedo y fresco puede provocar una disminución de la temperatura corporal interna. La hipotermia y la congelación son las afecciones más peligrosas relacionadas con el frío.

Reproducir el vídeo [o](#)

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. La piel irritada por el frío se siente entumecida y luce blanca.
 - a. Caliente el área lo antes posible mediante contacto piel con piel.
2. Los primeros signos de congelación grave incluyen ardor, entumecimiento y hormigueo en la piel que aparece blanca y congelado.
 - a. Lleve a la persona a un lugar más cálido. Retire la ropa mojada del área afectada y seque la zona afectada. Piel. Quítese cualquier joya que le apriete.
 - b. Si está a más de 2 horas de recibir atención médica profesional, sumerja el área congelada en agua tibia. agua (98,6-102,2 °F o 37-39 °C) durante 20 a 30 minutos.
 - c. Mantenga el agua tibia a la temperatura recomendada. Es posible que sienta dolor intenso e hinchazón importante. ampollas y cambios en el color del tejido.
3. La hipotermia suele acompañar a la congelación y puede ser mortal. Realice una evaluación y siga las instrucciones. Procedimiento basado en sus hallazgos.
 - a. Si la persona no responde y no respira normalmente o solo jadea, comience la RCP (a menos que haya lesiones fatales obvias o si el pecho está demasiado rígido para comprimirlo).
 - b. Si la persona respira y responde, manténgala acostada boca arriba. Manipúlela con cuidado. c. Si está lejos de recibir atención médica profesional, comience a calentar activamente a la persona.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de primeros auxilios capacitado que ayuda a [un compañero de equipo de servicios públicos] que se queja de dedos dolorosamente entumecidos después de trabajar en un clima frío y nevado durante varias horas en un área rural. La escena es segura. Ha tomado las precauciones estándar. Se ha activado el servicio médico de urgencias. El tiempo de respuesta del servicio médico de urgencias se estima en unos 15 minutos. La persona responde y respira. Acepta recibir primeros auxilios. Sus dedos se ven congelados, blancos y se sienten muy duros. Tienes un botiquín de primeros auxilios y un DEA. ¿Qué harías?

- a. Caliente la zona mediante el contacto piel con piel. b. Anime a la persona a frotarse enérgicamente las manos con nieve.
- c. Comience a calentar rápidamente a la persona con agua tibia o con calentadores químicos. d. **Llévela a un lugar más cálido. Seque la piel. Quítele las joyas que le aprieten.**

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Para evitar lesiones por congelación, utilice guantes para manipular todo el equipo; nunca use las manos desnudas. El metal acelera la congelación.

lección cuarenta y dos

MORDEDURAS Y PICADURAS

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

10 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y brindar primeros auxilios ante mordeduras y picaduras.

Por qué es importante este tema

Muchos insectos, como las abejas, las avispas y las hormigas rojas, pueden picar cuando se sienten agitados o para defender sus nidos o territorios. Es posible que se desarrolle una reacción alérgica potencialmente mortal.

Reproducir el vídeo_o

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Insectos que pican

- a. Si hay un aguijón en la piel, quítelo lo antes posible. No es necesario buscarlo ni utilizarlo. un dispositivo raspador de borde romo, como una tarjeta de crédito. 50
- b. Quítese las joyas de la zona afectada. Cubra la zona con una venda adhesiva o una gasa. c. Coloque una bolsa de hielo y agua envuelta en una toalla sobre la zona durante hasta 20 minutos para ayudar a reducir la irritación. hinchazón y dolor.
- d. La epinefrina puede revertir rápidamente los efectos de una reacción alérgica grave y puede salvar vidas.

2. Mordedura de serpiente venenosa

- a. Los signos y síntomas de una mordedura de víbora de foseta incluyen marcas de punción en el lugar de la mordedura; enrojecimiento, hinchazón y sensibilidad importantes y que se extienden en el lugar de la mordedura; dolor, entumecimiento y hematomas en el lugar de la mordedura; miedo y ansiedad; y náuseas y vómitos.
- b. Los signos y síntomas de una mordedura de serpiente coral suelen aparecer con retraso, hasta 13 horas. Cuando aparecen, los síntomas pueden incluir náuseas, vómitos, sensaciones anormales, dificultad para hablar, visión doble, espasmos musculares, debilidad y parálisis.
- c. Anticipe la hinchazón. Retire las joyas o la ropa ajustada cerca de la picadura.
- d. Enjuague la superficie de la piel con agua tibia o a temperatura ambiente. Si no hay alergias conocidas, aplique ungüento o crema antibiótica y un vendaje oclusivo limpio.

3. Mordeduras de arañas venenosas y picaduras de escorpión

- a. Puede aparecer sensibilidad, hinchazón, dolor, picazón y enrojecimiento en el sitio de la picadura de la araña venenosa.
Los escorpiones infligen picaduras extremadamente dolorosas.
- b. Los primeros auxilios adecuados para las picaduras de araña y de escorpión son los mismos. Anticipe la hinchazón. Qítense las joyas o la ropa ajustada cerca de la picadura. Lave bien la zona con agua y jabón.
- c. Aplique una bolsa de hielo y agua envuelta en una toalla para reducir el dolor y la hinchazón.

4. Picaduras de garrapatas

- a. Para quitar una garrapata, sujétela cerca de la piel con unas pinzas de punta fina o una herramienta para quitar garrapatas.
- b. Tire hacia arriba con un movimiento lento y constante. Si gira o tira bruscamente, la boca de la garrapata puede desprenderse.
- c. Limpie bien el lugar de la picadura con agua y jabón o una toallita antiséptica.

5. Picaduras de animales marinos

- a. Lave el lugar de la picadura abundantemente con vinagre doméstico lo antes posible durante al menos 30 segundos para Desactivar el veneno y evitar más picaduras.
- b. Para ayudar a reducir el dolor, sumerja el lugar de la picadura en agua caliente durante al menos 20 minutos o hasta que el dolor desaparezca. disminuye.

6. Picaduras de raya

- a. Los signos y síntomas de una herida por raya incluyen dolor intenso e inmediato en el lugar de la picadura y una herida sangrante, a menudo descolorida. Controle el sangrado con presión manual directa.
- b. Para controlar el dolor e inactivar el veneno, sumerja el área lesionada en agua tan caliente como la persona. Puede tolerarlo durante al menos 30 minutos.

7. Mordeduras de animales y humanos

- a. Cualquier mordedura puede causar dolor, heridas punzantes, sangrado, hematomas, entumecimiento y hormigueo.
- b. Controle el sangrado con presión manual directa. Lave bien la zona con agua y jabón durante 3 a 5 minutos.
- c. Coloque una bolsa de hielo y agua envuelta en una toalla sobre el área durante hasta 20 minutos para ayudar a reducir hinchazón y dolor.
- d. Es necesaria una evaluación médica lo antes posible y dentro de las 24 horas para todas las mordeduras que rompan la piel.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de primeros auxilios designado que ha sido llamado para ayudar a un [_investigador marino_] herido. La escena es segura. Ha tomado las precauciones estándar. La persona responde y respira. Acepta recibir primeros auxilios. Se queja de un dolor intenso después de pisar accidentalmente una raya. Una espina con forma de púa está clavada en la parte superior del pie de la persona. Un sangrado leve se ha detenido por sí solo. Tiene un botiquín de primeros auxilios y un DEA.

¿Qué harías?

- a. Lave bien la zona con agua y jabón. Administre naloxona si está disponible.
- b. Lave abundantemente la zona de la picadura con vinagre de uso doméstico durante al menos 30 segundos.
- c. Sumerja el pie en agua tan caliente como la persona pueda tolerar durante al menos 30 minutos.
- d. Aplique un torniquete fabricado comercialmente al menos 2 a 3 pulgadas por encima de la herida.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Tenga cuidado en entornos donde haya serpientes. Use ropa protectora y use un palo para ahuyentar a las serpientes que se escondan en la hierba alta. Nunca toque ni manipule una serpiente.

evaluación del desempeño

EVALUACIÓN DE HABILIDADES DE PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

9 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Demostrar competencia en las habilidades según lo indicado por los criterios de habilidades en las Evaluaciones de Desempeño para Adultos.
Primeros auxilios.

Por qué es importante este tema

- No se podrá emitir una tarjeta de certificación a menos que cada estudiante demuestre competencia en las habilidades requeridas y completa una evaluación de desempeño (prueba de habilidades) para el tipo de clase que está enseñando. • Cualquier tipo de clase que incluya primeros auxilios para adultos requiere las siguientes evaluaciones de desempeño.
 - › Evaluación de desempeño 4: Primeros auxilios para adultos: hemorragia externa grave y potencialmente mortal
 - › Evaluación de desempeño 5: Primeros auxilios para adultos: reacción alérgica grave
- Estas evaluaciones de desempeño pueden realizarse al final de la clase si así se desea.

Notas instructivas

1. Consulte la "Parte tres, Evaluación" para obtener instrucciones sobre cómo realizar una evaluación de desempeño para Cada estudiante.
2. Si un estudiante no completa con éxito las Evaluaciones de Desempeño requeridas, se le aplicará una remediación formal. Requerido. Consulte la "Tercera parte, Remediación" para obtener más información.
3. Consulte las Tablas de tipos de certificación y clases de "un vistazo" al final de la Parte 3 o esta guía rápida. Guía para orientarte en tu próxima lección. Si estás enseñando:
 - a. Solo primeros auxilios para adultos o primeros auxilios para adultos, RCP para adultos, DEA: pasar al segmento Conclusión en la página 183.
 - b. Cualquier clase que incluya RCP con DEA para niños y/o RCP con DEA para bebés: pase a la siguiente lección para comenzar las lecciones de RCP con DEA pediátrico.

segmento cuatro

actualización de contenido

RCP NIÑO DEA

lección cuarenta y tres

NIÑO – PARO CARDÍACO Y CADENA DE SUPERVIVENCIA PEDIÁTRICA

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

4 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Reconocer la diferencia entre paro cardíaco secundario y súbito.
- Explicar el concepto de cadena de supervivencia pediátrica.

Por qué es importante este tema

En caso de paro cardíaco, el corazón del niño deja de latir. Afortunadamente, la mayoría de los niños tienen corazones sanos y el paro cardíaco infantil es poco frecuente. Cuando ocurre, lo más común es que se deba a asfixia, una falta de oxígeno que se produce cuando la respiración se hace más lenta o se detiene.

Reproducir el vídeo

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. El paro cardíaco secundario ocurre cuando el corazón se detiene debido a una falta de oxígeno y no a un problema con el corazón en sí. a. Las causas del paro cardíaco secundario incluyen obstrucción de las vías respiratorias, infecciones o enfermedades pulmonares, ahogamiento, asfixia y shock resultante de lesiones como accidentes automovilísticos, quemaduras, caídas y abuso infantil.
 - b. La prevención de estas causas es fundamental para reducir el paro cardíaco pediátrico por asfixia.
2. El paro cardíaco repentino ocurre cuando los impulsos eléctricos normales en el corazón hacen que éste lata demasiado rápido. de forma rápida, ineficiente o desincronizada.
3. El paro cardíaco repentino también se conoce como paro cardíaco primario porque es un problema del corazón.
 - a. Si bien es poco común, el paro cardíaco repentino puede ocurrir y ocurre en niños de todas las edades.
 - b. La RCP inmediata y de alta calidad y la desfibrilación temprana con un DEA pueden más que duplicar la probabilidad de supervivencia para sobrevivir.
4. En esta clase de RCP DEA, se define a un niño como aquel de 1 año de edad hasta el inicio de la pubertad.
 - a. La pubertad se puede identificar por el desarrollo de los senos en las mujeres y la presencia de vello en las axilas en Hombres. Para aquellos con signos de pubertad, proporcione RCP para adultos con DEA.
5. La cadena de supervivencia pediátrica consta de una serie de seis eslabones interdependientes que describen la mejor Enfoque de la atención al paro cardíaco.
 - a. Cada eslabón de la cadena es esencial para obtener el resultado más positivo. Si falta un solo eslabón, el Las posibilidades de supervivencia se reducen enormemente.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

¿Cuál de las siguientes opciones es fundamental para reducir el paro cardíaco pediátrico por asfixia?

- a. Prevención
- b. Medicación
- c. Desfibrilación
- d. RCP de alta calidad

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

La Academia Estadounidense de Pediatría (AAP) recomienda varias formas en las que los padres pueden ayudar a mantener seguros a los niños cerca de las piscinas y los jacuzzis domésticos. Las vallas para piscinas son la forma más eficaz y comprobada de evitar que los niños pequeños se ahoguen. Las alarmas para piscinas, las alarmas para puertas y portones y las cubiertas para piscinas proporcionan una mayor seguridad. Otras precauciones incluyen asignar un vigilante acuático para que vigile a todos los niños que nadan o juegan en el agua o cerca de ella, ponerles a los niños un chaleco salvavidas adecuado aprobado por la Guardia Costera de los EE. UU., tomar clases de natación y, por supuesto, todos los padres, cuidadores y propietarios de piscinas deben saber cómo realizar la reanimación cardiopulmonar.⁵¹

⁵¹ "Peligros en la piscina y prevención de ahogamientos: cuando no es hora de nadar". <https://www.healthychildren.org/English/safety-prevention/at-play/Pages/Pool-Dangers-Drowning-Prevention-When-Not-Swimming-Time.aspx> [Consultado el 20/9/21]

lección cuarenta y cuatro

NIÑO – EVALUACIÓN Y COMPRESIONES TORÁCICAS

PREPARAR

Duración 4 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Identificar los pasos de evaluación del niño.
- Demostrar correctamente compresiones torácicas de alta calidad en un adulto o un niño [maniquí de entrenamiento en RCP].

Por qué es importante este tema

La evaluación de la escena y del niño es una habilidad fundamental que se aplica en cualquier emergencia. Los pasos de la evaluación son cruciales para determinar las siguientes acciones del proveedor. Si un niño que no responde no respira con normalidad o solo jadea, comience de inmediato la RCP, comenzando con compresiones torácicas. Las compresiones torácicas de alta calidad son la base de una RCP de alta calidad.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

1. El propósito de esta lección es que los estudiantes realicen los pasos de la evaluación infantil con un enfoque en un niño que no responde y no respira normalmente o solo jadea, y luego tomar medidas inmediatas comenzando con compresiones en el pecho.
 - a. Consulte el Procedimiento para RCP pediátrica con DEA.
2. Los estudiantes practican la realización de 30 compresiones torácicas de alta calidad en un entrenamiento de RCP para adultos o niños. maniquí. Asegúrese de que cuenten en voz alta. a. Un maniquí de entrenamiento para adultos simula a un niño mayor de 8 años.
3. HSI recomienda encarecidamente el uso de un dispositivo de retroalimentación directiva instrumentado que transmita evaluaciones. información correctiva o reactiva sobre la frecuencia de compresión, la profundidad, el retroceso y la posición de la mano durante el entrenamiento en RCP. El dispositivo de retroalimentación se puede integrar en un maniquí o utilizarse como accesorio con él.
4. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y Limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

í Explique el método de práctica práctica que está utilizando. í Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 10: Niño: evaluación y tórax Compresiones o Hoja de Escenario 12.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Los jadeos, resoplidos, ronquidos o gorgoteos débiles e irregulares no son respiración normal.
2. Las compresiones torácicas de alta calidad son la base de una RCP de alta calidad.
 - a. Empuje fuerte y profundamente, hacia abajo, usando el peso de la parte superior del cuerpo para comprimir el pecho al menos 2 pulgadas (5 cm). Las compresiones torácicas suelen realizarse de forma demasiado superficial.
 - b. Al final de cada compresión, levante todo su peso del pecho del niño, dejándolo que se retraiga por completo o rebote hasta su posición normal, pero sin perder el contacto con el pecho. c. Presione rápidamente. Comprima el pecho a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto. d. Realice 30 compresiones torácicas de alta calidad. Cuente en voz alta.
 - e. Minimizar las interrupciones en las compresiones torácicas. Menos interrupciones y más breves en las compresiones torácicas. se asocian con mejores resultados.
3. Si está solo sin un dispositivo móvil o no puede activar el SEM y/o su EAP de inmediato, realice dos minutos de RCP antes de dejar al niño (o si el niño no está herido, llévelo con usted) para conseguir un DEA y activar el SEM y/o su EAP.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de RCP capacitado que responde a [un grito de ayuda_] por un niño que no responde y que está flácido. Ve a un niño inmóvil boca arriba en el [suelo del centro de naturaleza_]. La escena es segura. Tiene guantes desechables y una máscara de RCP. Toca al niño y le pregunta en voz alta: "¿Está bien?". No hay respuesta. Su EAP ha activado el EMS. Otro proveedor trae un DEA. El niño emite sonidos de ronquidos y jadea. ¿Qué haría?

- a. Dar 2 respiraciones de rescate que hagan que el pecho se eleve.
- b. Evalúe inmediatamente si hay condiciones que pongan en peligro la vida.
- c. Controle el pulso en el cuello durante no más de 10 segundos. d. [Comience inmediatamente la RCP, comenzando con compresiones torácicas.](#)

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

lección cuarenta y cinco

NIÑO – RESPIRACIÓN DE RESCATE Y USO DE MÁSCARA DE RCP

PREPARAR

Duración 4 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Explicar la importancia de las respiraciones de rescate para niños. •

Explicar cómo abrir las vías respiratorias de un niño con una inclinación de la cabeza y elevación

del mentón. • Demostrar correctamente cómo dar respiraciones de rescate utilizando una máscara de RCP para adultos/niños con un dispositivo desechable unidireccional. boquilla capaz.

Por qué es importante este tema

Las respiraciones de rescate son extremadamente importantes para los niños porque el paro cardíaco generalmente es resultado de asfixia.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

1. Los estudiantes practican la apertura de las vías respiratorias y la administración de respiraciones de rescate en un maniquí de entrenamiento de RCP para adultos o niños utilizando una máscara de RCP para adultos/niños con una boquilla desechable unidireccional (1 para cada estudiante).
 - a. Un maniquí de entrenamiento para adultos simula a un niño mayor de 8 años de edad.
2. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y Limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.
3. La causa inmediata de muerte por ahogamiento es la deficiencia de oxígeno. Los socorristas y otros rescatistas profesionales bien capacitados pueden proporcionar respiración artificial a una víctima de inmersión mientras la llevan a la plataforma de la piscina, la orilla o el bote. Esta "reanimación en el agua" puede generar una mayor probabilidad de supervivencia que retrasar la ventilación hasta que la víctima esté fuera del agua. Los procedimientos para la reanimación en el agua deben basarse en el protocolo médico local, las pautas organizacionales y los estándares de capacitación profesional.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

• Explique el método de práctica práctica que está utilizando. • Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 11: Niño: uso de una máscara de RCP o escenario Hoja 13.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Las respiraciones de rescate son de vital importancia, ya que proporcionan oxígeno vital y ventilación directamente a los pulmones del niño. La RCP convencional con respiración de rescate debe ser realizada en un niño por todos los proveedores de RCP capacitados que estén dispuestos y sean capaces de hacerlo.
2. Para administrar respiraciones de rescate, debe haber una vía aérea abierta. La vía aérea es el único camino para que el aire ingrese a la pulmones.
3. Tome las precauciones estándar al realizar respiraciones de rescate. Utilice una máscara de RCP además de otras medidas apropiadas. EPI apropiado. Las mascarillas con filtros HEPA pueden atrapar partículas virales transportadas por el aire.
4. Evite dar demasiadas respiraciones o un volumen elevado durante la respiración de rescate, ya que puede ser perjudicial. Puede forzar el ingreso de aire al estómago, lo que provoca regurgitación de alimentos, líquidos o vómitos en las vías respiratorias.
5. En caso de ahogamiento, comience con respiraciones de rescate.⁵² Tan pronto como la víctima inconsciente sea sacada del agua, abra la vía aérea y evalúe la respiración. Si no hay respiración, dé 2 respiraciones de rescate que hagan que el pecho se eleve (si esto no se hizo previamente en el agua).

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un profesional de reanimación cardiopulmonar capacitado que responde a [un grito de ayuda] para ayudar a [un invitado] en la orilla del lago. Al llegar, ve a un par de transeúntes que arrastran a un niño flácido, aparentemente inconsciente, desde el agua hasta la orilla. Uno de los transeúntes, recuperando el aliento, dice: "...bajo... el... agua durante un par... de... minutos".

La escena es segura. Tienes guantes desechables y una máscara de RCP. Tocas a la persona y le preguntas en voz alta: "¿Estás bien?". No hay respuesta. Se ha activado el servicio médico de urgencias. Otro proveedor de RCP trae un DEA. El niño no respira. ¿Qué harías?

- a. Coloque al niño de lado en posición de recuperación.
- b. Abra la vía aérea. Utilice la mascarilla para administrar 2 respiraciones de rescate.
- c. Iniciar inmediatamente la RCP, empezando con compresiones torácicas.
- d. Controlar el pulso en el cuello durante no más de 10 segundos.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

El ahogamiento es la principal causa de muerte accidental entre niños de 1 a 4 años de edad.⁵³ La supervisión cercana, constante y atenta de los niños pequeños dentro o cerca del agua es esencial para prevenir el ahogamiento.⁵⁴

⁵² Vanden Hoek TL, et al. Parte 12: paro cardíaco en situaciones especiales: pautas de la American Heart Association de 2010 para reanimación cardiopulmonar y atención cardiovascular de emergencia. Circulation. 2010;122(suppl 3):S829–S861.

⁵³ Comisión de Seguridad de Productos para el Consumidor de Estados Unidos. <https://www.poolsafely.gov/blog/news/new-cpsc-report-finds-steady-rise-in-fatal-child-drownings/> [Consultado el 12 de julio de 2021]

⁵⁴ Prevención del ahogamiento. Denny SA, et al. Pediatrics Mayo de 2019, 143 (5) e20190850; DOI: <https://doi.org/10.1542/peds.2019-0850> [Consultado el 15 de julio de 2021]

lección cuarenta y seis

NIÑO – DESFIBRILACIÓN EXTERNA AUTOMÁTICA Y USO DE UN DEA

PREPARAR

Duración 5 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Identificar los pasos para utilizar un DEA [Trainer] en un niño.
- Demostrar correctamente cómo utilizar un DEA [Entrenador] en un niño.

Por qué es importante este tema

Cuando está indicado, una descarga eléctrica aplicada a través del pecho puede restablecer las contracciones normales del corazón.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

Verifique siempre que cada DEA Trainer no sea un DEA activo y que el dispositivo no sea capaz de administrar una descarga real.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

• Explique el método de práctica práctica que está utilizando. •

Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 12: Niño: uso de un DEA o la Hoja de escenario 14.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si tiene un DEA en su lugar de trabajo, familiarícese con su funcionamiento. El diseño del DEA varía según el modelo y fabricante, pero todos funcionan de manera similar.
2. Se recomiendan las compresas pediátricas para niños menores de 8 años. Si no hay compresas para niños disponibles, utilice las compresas para adultos.
3. Para que el DEA funcione correctamente es necesario que las almohadillas entren en contacto directo con la piel del niño. Es necesario quitarle toda la ropa que esté en el camino.
4. Si el DEA recomienda una descarga, le indicará que retire a la persona. Diga en voz alta: "Todos, retiren la persona" o algo similar, entonces dar una descarga.
5. Una vez administrada la descarga, reanude inmediatamente la RCP comenzando con compresiones torácicas.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de reanimación cardiopulmonar capacitado que responde a [una alerta del sistema de notificación electrónica de la empresa_] por un niño que no responde [en la guardería del lugar_]. La escena es segura. Ha tomado precauciones estándar.

Ves a un cuidador muy ansioso que realiza RCP de mala calidad con solo compresiones a un niño inmóvil en el [piso de la guardería]. El trabajador dice: "No está respirando. ¡Por favor, ayúdame!". Tienes guantes desechables, una máscara de RCP y un DEA. Tocas al niño y le preguntas en voz alta: "¿Estás bien?". No hay respuesta. Se ha activado el servicio médico de urgencia. El niño que no responde parece jadear en busca de aire de vez en cuando. ¿Qué harías?

- a. Controle el pulso del niño. b. Abra la vía aérea y proporcione 2 respiraciones de rescate.
- c. Encienda el DEA. Desnude el pecho del niño y coloque los electrodos del DEA.
- d. Comience inmediatamente con RCP de alta calidad, comenzando con compresiones torácicas.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) alienta a las personas y organizaciones a asegurarse de que su DEA esté aprobado por la FDA (y, si no lo está, a hacer planes para pasarse a un DEA aprobado por la FDA). La FDA mantiene una lista de DEA aprobados por la FDA. Busque "desfibriladores externos automáticos" en fda.gov.

lección cuarenta y siete

NIÑO – RCP DEA DE UN PROVEEDOR

PREPARAR

Duración: 7 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Aplicar los vínculos de RCP-DEA de la cadena de supervivencia pediátrica como un solo proveedor.
- Demostrar correctamente la RCP infantil con DEA de alta calidad como un solo proveedor.

Por qué es importante este tema

Un proveedor de RCP pediátrico puede brindar RCP infantil de alta calidad al reunir todas las habilidades de evaluación, compresiones torácicas, vías respiratorias, respiración y uso de DEA.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

1. El primer objetivo de la práctica de habilidades para esta lección es ayudar a los estudiantes a aplicar los vínculos de RCP AED de la cadena de supervivencia pediátrica reuniendo los conocimientos y las habilidades necesarias para actuar ante un paro cardíaco infantil como un solo proveedor de RCP.
2. El segundo objetivo de esta práctica es preparar a los estudiantes para completar con éxito la Evaluación de desempeño requerida 2: Niño: RCP con DEA de un solo proveedor.
 - a. Puede realizar la evaluación del desempeño del DEA en RCP por parte de un solo proveedor para niños al final de esta lección, segmento o al final de la clase.
3. Explique ambos objetivos anteriores a los estudiantes para que comprendan lo que se espera de ellos y los anime a hacerlo que practiquen en consecuencia.
4. Cada estudiante necesitará una mascarilla de RCP para adultos o niños con boquilla desechable de un solo uso. Otros EPI, Se recomiendan guantes desechables y gafas de seguridad, pero pueden verbalizarse.
5. El DEA [instructor] es llevado por un "observador no capacitado". El papel de observador lo desempeña otro estudiante. Si solo hay un estudiante en la clase, el instructor deberá desempeñar este papel.
6. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y Limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

í Explique el método de práctica práctica que está utilizando. í Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 13: Niño: RCP con un solo proveedor, DEA o Hoja de escenario 15.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes.
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si hay otro proveedor de RCP disponible, túrnense para realizar compresiones torácicas. Cambie de proveedor cada dos minutos, o antes si se cansan. Trate de minimizar las interrupciones de las compresiones a menos de 10 segundos.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás realizando RCP convencional a un niño que no responde y que se desplomó [en el campo de atletismo] después de [ser golpeado en el pecho por una pelota de béisbol]. La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. El servicio médico de urgencias está en camino. El compañero de trabajo no capacitado que enviaste a buscar el DEA cercano lo coloca a tu lado y dice: "Aquí está el DEA". ¿Qué harías?

- a. Encienda el DEA. Retire cualquier prenda que estorbe. Coloque los electrodos.
- b. Controle la respiración y el pulso del niño durante no más de 30 segundos.
- c. Controle la respiración y el pulso del niño durante no más de 10 segundos.
- d. Continúe la RCP convencional en una proporción de 30 compresiones por 2 respiraciones de rescate.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

La commotio cordis es causada por un golpe en el pecho sobre la región del corazón con un objeto contundente (como una pelota de béisbol, un disco de hockey o un puño) que no penetra el cuerpo y que generalmente resulta en fibrilación ventricular que lleva a muerte cardíaca súbita si no se administra tratamiento con desfibrilación inmediatamente.⁵⁵ Las investigaciones han demostrado que algunos protectores de pecho pueden reducir la incidencia de commotio cordis.⁵⁶

⁵⁵ "Commotio cordis". Diccionario médico de Meaning88.com , es decir 88, <http://www.meaning88.com/medical/commotio%20cordis>. Consultado el 21 de septiembre de 2021.

⁵⁶ Kumar K, Mandleywala SN, Gannon MP, Estes NA 3rd, Weinstock J, Link MS. Desarrollo de un protector de la pared torácica eficaz para prevenir la muerte cardíaca súbita por impacto en la pared torácica (Commotio Cordis). Clin J Sport Med. Enero de 2017;27(1):26-30. doi: 10.1097/JSM.0000000000000297. PMID: 27014942; PMCID: PMC5181132.

lección cuarenta y ocho

NIÑOS – CONSIDERACIONES ADICIONALES SOBRE RCP Y DEA

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

4 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Identificar consideraciones especiales para el DEA.
- Describir cómo administrar respiración artificial boca a boca a un niño.

Por qué es importante este tema

Un profesional de RCP puede enfrentarse a algunas circunstancias que requieran consideraciones o tareas adicionales para una atención eficaz en caso de paro cardíaco. Actúe rápidamente si algo afecta el uso del DEA para mantener fuerte este eslabón de la cadena.

Reproducir el vídeo [o](#)

PREGUNTA EN CIRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. No utilice un DEA si el niño está sumergido en el agua.
2. Si el niño está en un entorno húmedo, como acostado sobre nieve o hielo, bajo la lluvia, en un piso o terraza mojados, o en un espacio pequeño, Si el niño tiene el pecho mojado, séquelo rápidamente antes de aplicar los parches.
3. Los DEA se pueden utilizar de forma segura en superficies metálicas, como rejillas o escaleras.
4. Si las almohadillas del DEA no están en contacto con joyas de metal, no es necesario quitarlas.
5. Los proveedores de RCP deben tomar rutinariamente precauciones estándar durante la reanimación, incluido el uso de un dispositivo de RCP. Mascarilla con filtro HEPA cuando esté disponible.
6. La causa inmediata de muerte por ahogamiento es la falta de oxígeno. En caso de ahogamiento, comience con la reanimación. ción con 2 respiraciones de rescate.
7. Puede haber una circunstancia rara o extraordinaria en la que no se encuentre disponible un dispositivo de barrera y se requiera una RCP. El proveedor está dispuesto a proporcionar respiración boca a boca. Para administrar respiración boca a boca a un niño:
 - a. Abra la vía aérea inclinando la cabeza y levantando el mentón.
 - b. Cierre la nariz con los dedos pulgar e índice. c. Respire con normalidad y selle la boca del niño con los labios.
 - d. Dé suficiente aire para que el pecho se eleve visiblemente, pero no más que eso.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Acaban de sacar a un niño inconsciente de una piscina. El lugar es seguro. Se han tomado las precauciones habituales. El servicio médico de urgencias está en camino. El niño no respira. Está tumbado en la plataforma de la piscina, en un pequeño charco.

El pecho del niño está húmedo. Le has dado dos respiraciones de rescate con una máscara de RCP. Tienes un DEA. ¿Qué harías?

- a. No utilice un DEA si el niño está en un entorno húmedo.
- b. Administre otra respiración de rescate de 1 segundo de duración.
- c. **Encienda el DEA. desnude y seque rápidamente el tórax. Coloque los electrodos del DEA.**
- d. Inicie la RCP convencional con una proporción de 30 compresiones por 2 respiraciones de rescate.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

lección cuarenta y nueve

NIÑO – SOSPECHA DE EMERGENCIA ASOCIADA A OPIOIDES (OEA) (OPCIONAL)

PREPARAR

Duración 2 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir el procedimiento de RCP y DEA para niños en caso de sospecha de emergencia asociada a opioides (OEA).

Por qué es importante este tema

El uso indebido de opioides recetados se ha convertido en una de las principales causas de lesiones no intencionales y muerte entre adolescentes y adultos jóvenes en los Estados Unidos.

Reproducir el vídeo 

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

Notas instructivas

Puede ser útil que los estudiantes se tomen un minuto para revisar solos dónde aparece la administración de naloxona en el gráfico del Procedimiento para RCP pediátrica (DEA) en la Guía de habilidades.

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si sospecha una emergencia asociada a opioides, realice una evaluación y siga el procedimiento según corresponda. sobre sus hallazgos.
 - a. Si un niño que no responde no respira con normalidad o solo jadea, comience de inmediato la RCP. Si está disponible, administre naloxona lo antes posible, pero no demore en administrarla.
 - b. Si una persona que no responde respira con normalidad, administre naloxona si está disponible. Para ayudar a proteger las vías respiratorias, coloque al niño en posición de recuperación.
2. Evite el contacto con residuos de medicamentos, envases, agujas y demás parafernalia.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un profesional capacitado en reanimación cardiopulmonar que ha respondido a una posible sobredosis en [_dormitorio seis_] del [_hogar de cuidados residenciales_]. Su EAP se ha activado y el servicio médico de urgencias está en camino. Tiene un botiquín de primeros auxilios, naloxona y un desfibrilador externo automático. La escena es segura. Un niño de cuatro años está acostado boca arriba en el piso de [_dormitorio_], sin reaccionar y respirando normalmente. Observa un frasco de medicamento abierto cerca con una etiqueta que dice "oxicodona". ¿Qué haría?

- a. Tome el frasco y cuente las pastillas restantes.
- b. **Administrar la naloxona. Colocar al niño en posición de recuperación.**
- c. Comience de inmediato con la RCP, comenzando con compresiones torácicas. d. Encienda el DEA. Coloque parches pediátricos sobre el pecho desnudo del niño.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Proteja a los niños de sobredosis accidentales cerrando siempre la tapa de seguridad de los frascos de medicamentos y guardando todos los medicamentos fuera de su alcance.

lección cincuenta

NIÑO – ALIVIO DEL ASFIXIA

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

6 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y brindar tratamiento a un niño que se está ahogando.

Por qué es importante este tema

Cuando se produce una obstrucción grave de las vías respiratorias, el niño no puede entrar ni salir aire de los pulmones. Se trata de una emergencia médica potencialmente mortal. Si no se extrae el cuerpo extraño, el niño perderá la capacidad de reaccionar rápidamente y sufrirá un paro cardíaco secundario en cuestión de minutos.

Reproducir el video_0

PREGUNTA EN CIRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si el niño puede inhalar y exhalar, animelo a continuar tosiendo.
2. Los signos de una obstrucción grave de las vías respiratorias incluyen la incapacidad de hablar, una tos débil o ninguna tos en absoluto.
3. Pregunte: "¿Te estás ahogando?". Si el niño asiente con la cabeza o no puede hablar o toser, actúe rápidamente.
4. Colóquese detrás del niño. Si es necesario, arrodílese detrás de un niño más pequeño.
 - a. Cada compresión abdominal debe realizarse con la intención de desalojar y expulsar el objeto.
5. Si el niño no responde, realice una evaluación y siga el procedimiento pediátrico según Sus hallazgos.
 - a. Llame al 911 para activar el EMS mediante un dispositivo móvil o active su EAP si aún no lo ha hecho ya.
 - b. Si el niño que no responde no respira normalmente o solo jadea, comience con RCP de alta calidad comenzando con compresiones.
6. Antes de abrir las vías respiratorias para realizar respiraciones de rescate, abra bien la boca del niño. Si ve un objeto, quítelo con los dedos. No introduzca el dedo a ciegas en la garganta del niño para intentar sacar el objeto.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás respondiendo a una solicitud de primeros auxilios en [el comedor]. Al acercarte, encuentras a un [trabajador del servicio de comidas] ansioso que intenta calmar a un niño asustado que tose con dificultad y tose con fuerza. El [trabajador del servicio de comidas] grita: "¡Se está ahogando con un perrito caliente! Por favor, ayúdala". La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. Se ha activado el EAP. ¿Qué harías?

- a. Anime al niño a seguir tosiendo.
- b. Realice compresiones en el pecho con la intención de desalojar la salchicha.
- c. Realice compresiones abdominales con la intención de desalojar la salchicha.
- d. Abra bien la boca del niño. Si ve algún objeto, quítelo con los dedos.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Puede ayudar a reducir el riesgo de que los niños se atraganten al comer cortando los alimentos en trozos pequeños. Corte los alimentos con forma de tubo, como las salchichas, en tiras cortas en lugar de trozos redondos. Evite servir alimentos con un ancho de una moneda de cinco centavos, que es aproximadamente el tamaño de la garganta de un niño pequeño.⁵⁷

⁵⁷ Peligros de asfixia. <https://www.cdc.gov/nutrition/InfantandToddlerNutrition/foods-and-drinks/choking-hazards.html> [Consultado el 21/9/21]

evaluación del desempeño

NIÑO – EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LA RCP Y EL DEA POR PARTE DE UN PROVEEDOR

PREPARAR

Duración: 9 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Demostrar competencia en las habilidades según lo indicado por los criterios de habilidad en la Evaluación de desempeño 2: Niño de un año Proveedor RCP DEA.

Por qué es importante este tema

- Es posible que no se pueda utilizar una tarjeta de certificación HSI que incluya DEA para RCP infantil en combinación con DEA para RCP para adultos. se emitirá a menos que cada estudiante demuestre competencia en las habilidades requeridas y complete una evaluación de desempeño (prueba de habilidades).
 - › Evaluación de desempeño 2: Niño – RCP con DEA de un solo proveedor.
 - › Esta evaluación de desempeño puede realizarse al final de la clase si así lo desea.

Notas instructivas

1. Consulte la "Parte tres, Evaluación" para obtener instrucciones sobre cómo realizar una evaluación de desempeño para Cada estudiante.
2. Si un estudiante no completa con éxito las Evaluaciones de Desempeño requeridas, se le aplicará una remediación formal. Requerido. Consulte la "Tercera parte, Remediación" para obtener más información.
3. Consulte las Tablas de tipos de certificación y clases de "un vistazo" al final de la Parte 3 o esta guía rápida. Guía para orientarte en tu próxima lección. Si estás enseñando:
 - a. Solo primeros auxilios para adultos | RCP para adultos y niños con DEA: pase al segmento Conclusión en la página 183.
 - b. Cualquier clase que incluya RCP-DEA para bebés: pase a la siguiente lección para comenzar las lecciones de RCP-DEA para bebés.

RCP INFANTIL DESA

lección cincuenta y uno

INFANTE – PARO CARDÍACO Y CADENA DE SUPERVIVENCIA PEDIÁTRICA

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

3 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Reconocer la diferencia entre paro cardíaco secundario y súbito.
- Explicar el concepto de cadena de supervivencia pediátrica.

Por qué es importante este tema

En caso de paro cardíaco, el corazón del bebé deja de latir. Afortunadamente, la mayoría de los niños tienen corazones sanos y el paro cardíaco infantil es poco frecuente. Cuando ocurre, lo más común es que se deba a asfixia, una falta de oxígeno que se produce cuando la respiración se ralentiza o se detiene.

Reproducir el vídeo

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. El paro cardíaco secundario ocurre cuando el corazón se detiene debido a una falta de oxígeno y no a un problema con el corazón en sí.
 - a. Las causas del paro cardíaco secundario incluyen obstrucción de las vías respiratorias, infecciones o enfermedades pulmonares, ahogamiento, asfixia y shock resultante de lesiones como accidentes automovilísticos, quemaduras, caídas y abuso infantil.
 - b. La prevención de estas causas es fundamental para reducir el paro cardíaco pediátrico por asfixia.
2. El paro cardíaco repentino ocurre cuando los impulsos eléctricos normales en el corazón hacen que éste lata demasiado rápido. de forma rápida, ineficiente o desincronizada.
3. El paro cardíaco repentino también se conoce como paro cardíaco primario porque es un problema del corazón.
 - a. Si bien es poco común, el paro cardíaco repentino puede ocurrir y ocurre en niños de todas las edades.
 - b. La RCP inmediata y de alta calidad y la desfibrilación temprana con un DEA pueden más que duplicar la probabilidad de supervivencia para sobrevivir.
4. En esta clase de RCP DEA, se define a un bebé como un niño menor de 1 año de edad, excluidos los recién nacidos.
 - a. La cadena de supervivencia pediátrica consta de una serie de seis vínculos interdependientes que describen la mejor práctica de atención al paro cardíaco.
 - b. Enfoque de la atención al paro cardíaco.
5. Cada eslabón de la cadena es esencial para obtener el resultado más positivo. Si falta un solo eslabón, las posibilidades de supervivencia se reducen considerablemente.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

¿Cuál de las siguientes opciones es fundamental para reducir el paro cardíaco pediátrico por asfixia?

- a. **Prevención**
- b. Medicación
- c. Desfibrilación
- d. RCP de alta calidad

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Más niños de 1 a 4 años mueren por ahogamiento que por cualquier otra causa, excepto por defectos congénitos. Entre los bebés menores de 1 año, dos tercios de todos los ahogamientos ocurren en bañeras.⁵⁸ Mantenga siempre a un niño pequeño al alcance de la mano en una bañera. Si debe irse, llévese al niño con usted. No deje a un bebé o un niño pequeño en una bañera bajo el cuidado de otro niño pequeño.⁵⁹

⁵⁸ <https://www.cdc.gov/drowning/facts/index.html>

⁵⁹ 59 niños se ahogan en las bañeras y usted puede prevenirlo. <https://onsafety.cpsc.gov/blog/2010/09/30/children-do-drown-in-bathtubs-%E2%80%93-and-you-can-prevent-it/> [Consultado el 15/10/2021]

lección cincuenta y dos

BEBÉ – EVALUACIÓN Y COMPRESIONES TORÁCICAS

PREPARAR

Duración: 5 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Identificar los pasos de la evaluación infantil.
- Demostrar correctamente compresiones torácicas de alta calidad en un bebé [maniquí de entrenamiento de RCP].

Por qué es importante este tema

La evaluación de la escena y del bebé es una habilidad fundamental que se aplica en cualquier emergencia. Los pasos iniciales de la evaluación son cruciales. Si un bebé que no responde no respira con normalidad o solo jadea, comience de inmediato la RCP, comenzando con compresiones torácicas. Las compresiones torácicas de alta calidad son la base de una RCP de alta calidad.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

1. El propósito de esta lección es que los estudiantes realicen los pasos de la evaluación infantil con un enfoque en un bebé que no responde y no respira normalmente o solo jadea, y luego tomar medidas inmediatas comenzando con compresiones en el pecho.
 - a. Consulte el Procedimiento para RCP pediátrica con DEA.
2. Los estudiantes practican la realización de 30 compresiones torácicas de alta calidad en un maniquí de entrenamiento de RCP para bebés. Asegúrese de que cuenten en voz alta.
3. HSI recomienda encarecidamente el uso de un dispositivo de retroalimentación directiva instrumentado que transmita evaluaciones, información correctiva o reactiva sobre la frecuencia de compresión, la profundidad, el retroceso y la posición de la mano durante el entrenamiento en RCP. El dispositivo de retroalimentación se puede integrar en un maniquí o utilizarse como accesorio con él.
4. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

f Explique el método de práctica práctica que está utilizando. f Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 14: Bebé: evaluación y tórax Compresiones o Hoja de Escenario 16.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes.
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Los jadeos, resoplidos, ronquidos o gorgoteos débiles e irregulares no son respiración normal.
2. Las compresiones torácicas de alta calidad son la base de una RCP de alta calidad.
3. Para las compresiones en bebés, utilice una de las tres técnicas de posición de las manos: la técnica de 2 dedos, la técnica de 2 pulgares que rodean las manos o la base de una mano.
 - a. Cualquiera sea la técnica que utilice, presione con fuerza, en línea recta hacia abajo, para comprimir el pecho aproximadamente 1½ pulgadas (4 cm). Esta profundidad debe ser al menos un tercio del diámetro del pecho del bebé.
 - b. Al final de cada compresión, permita que el pecho se retraiga por completo.
 - c. Comprima el pecho a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto. Minimice las interrupciones.
4. Si está solo sin un dispositivo móvil o no puede activar el EMS y/o su EAP de inmediato, realice dos minutos de RCP antes de llevar a un bebé ileso con usted para obtener un DEA y activar el EMS y/o su EAP.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de RCP capacitado que responde a [_un grito de ayuda_] de [_entrada del cliente_]. Un adulto en pánico le entrega un bebé flácido e insensible. La escena es segura. Tiene guantes desechables y una máscara de RCP. Toca al bebé y pregunta en voz alta: "¿Estás bien?". No hay respuesta. Su EAP ha activado el EMS. Otro proveedor trae un DEA. El bebé no respira. ¿Qué haría?

- a. Dar 2 respiraciones de rescate que hagan que el pecho se eleve.
- b. Evalúe inmediatamente si hay condiciones que pongan en peligro la vida.
- c. **Iniciar inmediatamente la RCP, empezando con compresiones torácicas.**
- d. Verifique si hay pulso en la parte superior del brazo del bebé durante más de 30 segundos.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

lección cincuenta y tres

BEBÉS – RESPIRACIÓN DE RESCATE Y USO DE MÁSCARA DE RCP

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

6 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Explicar la importancia de las respiraciones de rescate para bebés.
- Explicar cómo abrir las vías respiratorias de un bebé inclinando la cabeza y levantando el mentón.
- Describir cómo administrar respiración de rescate boca a boca y nariz a un bebé.
- Demostrar correctamente cómo dar respiración de rescate utilizando una máscara de RCP de tamaño infantil con válvula unidireccional. boquilla articulada

Por qué es importante este tema

Las respiraciones de rescate son extremadamente importantes para los niños porque el paro cardíaco generalmente es resultado de asfixia.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

1. Los estudiantes practican la apertura de las vías respiratorias y la administración de respiraciones de rescate en un maniquí de entrenamiento de RCP para bebés utilizando una máscara de RCP de tamaño infantil con boquilla desechable unidireccional (1 para cada estudiante).
2. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y Limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.
3. La causa inmediata de muerte por ahogamiento es la falta de oxígeno. Los salvavidas y otros profesionales bien entrenados Los rescatistas profesionales pueden proporcionar respiración artificial a una víctima de inmersión mientras la llevan a la plataforma de la piscina, a la orilla o a un bote. Esta "reanimación en el agua" puede generar una mayor probabilidad de supervivencia que retrasar la ventilación hasta que la víctima esté fuera del agua. Los procedimientos de reanimación en el agua deben basarse en el protocolo médico local, las pautas organizacionales y los estándares de capacitación profesional.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

f Explique el método de práctica práctica que está utilizando. f Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 15: Bebé: uso de una máscara de RCP o escenario Hoja 17.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes.
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Las respiraciones de rescate son de vital importancia, ya que proporcionan oxígeno vital y ventilación directamente a los pulmones del bebé. La RCP convencional con respiración de rescate debe ser realizada en un bebé por todos los proveedores de RCP capacitados que estén dispuestos y sean capaces de hacerlo.
2. Para administrar respiraciones de rescate, debe haber una vía aérea abierta. La vía aérea es el único camino para que el aire ingrese a la pulmones.
3. Tome las precauciones estándar al realizar respiraciones de rescate. Utilice una máscara de RCP además de otras medidas apropiadas. EPI apropiado. Las mascarillas con filtros HEPA pueden atrapar partículas virales transportadas por el aire.
4. Evite dar demasiadas respiraciones o un volumen elevado durante la respiración de rescate, ya que puede ser perjudicial. Puede forzar el ingreso de aire al estómago, lo que provoca regurgitación de alimentos, líquidos o vómitos en las vías respiratorias.
5. En caso de ahogamiento, comience con respiraciones de rescate.60 Tan pronto como la víctima inconsciente sea sacada del agua, abra la vía aérea y evalúe la respiración. Si no hay respiración, dé 2 respiraciones de rescate que hagan que el pecho se eleve (si esto no se hizo previamente en el agua).
6. Para administrar respiración artificial boca a boca y nariz a un bebé:
 - a. Abra la vía aérea inclinando la cabeza y levantando el mentón. Mantenga una posición neutra de "olfateo". Tome una bocanada de aire normal y coloque su boca sobre la boca y la nariz del bebé, creando un sello hermético. Dé 1 bocanada de aire durante 1 segundo. Dé suficiente aire para que el pecho se eleve visiblemente, pero no más que eso.
 - b. Si el pecho no se eleva, repita la maniobra de inclinación de la cabeza y elevación del mentón para lograr un mejor sellado y vuelva a intentarlo. Puede ser necesario mover la cabeza del bebé en distintas posiciones para proporcionar una respiración de rescate eficaz.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de RCP capacitado que responde a [grito de ayuda] de [un cuidador] en el [área de almacenamiento].

Al llegar, ves al horrorizado [cuidador] sosteniendo a un bebé de casi un año, flácido e inconsciente. "¡Se cayó al agua del balde de la fregona!". La escena es segura.

Tienes guantes desechables y una máscara de RCP. Tocas al bebé y le preguntas en voz alta: "¿Estás bien?". No hay respuesta. Se ha activado el servicio médico de urgencias. No hay ningún desfibrilador externo automático disponible. El bebé no respira. ¿Qué harías?

- a. Controle el pulso en la parte superior del brazo durante no más de 10 segundos. b. Acune al bebé en sus brazos, con la cabeza inclinada hacia abajo.
- c. Coloque al bebé sobre una superficie firme y plana. Abra las vías respiratorias. Utilice la mascarilla para realizar 2 respiraciones de rescate. d. Coloque al bebé sobre una superficie firme y plana. Comience de inmediato con la RCP, comenzando con compresiones torácicas.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Los niños pequeños pueden ahogarse en treinta segundos, en tan sólo dos pulgadas de líquido. Las bañeras, baldes, cubos para pañales, piscinas para niños y otros recipientes abiertos con agua deben vaciarse inmediatamente después de su uso.⁶¹ La supervisión constante, atenta y cercana de los niños pequeños dentro o cerca del agua es esencial para prevenir el ahogamiento.⁶²

Mantenga a los niños que estén nadando o bañándose al alcance de la mano y a la vista en todo momento.

60 Vanden Hoek TL, et al. Parte 12: paro cardíaco en situaciones especiales: pautas de la American Heart Association de 2010 para reanimación cardiopulmonar y atención cardiovascular de emergencia. *Circulation*. 2010;122(suppl 3):S829–S861.

61 Academia Estadounidense de Pediatría, Asociación Estadounidense de Salud Pública, Centro Nacional de Recursos para la Salud y Seguridad en el cuidado infantil y la educación temprana. Cuidando a nuestros niños: desempeño nacional en materia de salud y seguridad Estándares; Pautas para programas de atención y educación temprana. 4.ª ed. Itasca, IL: Academia Estadounidense de Pediatría; 2019. Norma 6.3.5.2: Agua en contenedores. <https://nrckids.org/CFOC/Database/6.3.5.2> [Consultado el 27/9/21]

62 Prevención del ahogamiento. Denny SA, et al. *Pediatrics* Mayo de 2019, 143 (5) e20190850; DOI: <https://doi.org/10.1542/peds.2019-0850> [Consultado el 15 de julio de 2021]

lección cincuenta y cuatro

BEBÉ – DESFIBRILACIÓN EXTERNA AUTOMATIZADA Y USO DE UN DEA

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

4 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder: •

Identificar los pasos para usar un DEA [Entrenador] en un bebé.

Por qué es importante este tema

Cuando está indicado, una descarga eléctrica aplicada a través del pecho puede restablecer las contracciones normales del corazón.

Reproducir el vídeo 

PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si tiene un DEA en su lugar de trabajo, familiarícese con su funcionamiento. El diseño del DEA varía según el modelo y fabricante, pero todos funcionan de manera similar.
2. Se recomiendan las compresas pediátricas para niños menores de 8 años. Si no hay compresas para niños disponibles, utilice las compresas para adultos.
3. La posición de la almohadilla delantera y trasera es común para los bebés.
4. Para que el DEA funcione correctamente es necesario que las almohadillas entren en contacto directo con la piel del bebé. Debe quitarse toda la ropa que se interponga en el camino.
5. Si el DEA recomienda una descarga, le indicará que retire al bebé. Diga en voz alta: "Todos, retiren" o algo similar, entonces dar una descarga.
6. Una vez administrada la descarga, reanude inmediatamente la RCP comenzando con compresiones torácicas.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás realizando RCP convencional a un bebé que no responde y que fue encontrado [en un auto caliente_] y que no respiraba con normalidad. La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. El servicio médico de urgencias está en camino. El compañero de trabajo no capacitado que enviaste a buscar el DEA cercano lo coloca a tu lado y dice: "Aquí está el DEA". ¿Qué harías?

- a. Encienda el DEA. Retire cualquier prenda que estorbe. Coloque los electrodos.
- b. Controle la respiración y el pulso del bebé durante no más de 30 segundos.
- c. Controle la respiración y el pulso del bebé durante no más de 10 segundos.
- d. Continúe la RCP convencional en una proporción de 30 compresiones por 2 respiraciones de rescate.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) alienta a las personas y organizaciones a asegurarse de que su DEA esté aprobado por la FDA (y, si no lo está, a hacer planes para pasarse a un DEA aprobado por la FDA). La FDA mantiene una lista de DEA aprobados por la FDA. Busque "Desfibriladores externos automáticos" en fda.gov.

lección cincuenta y cinco

BEBÉ – RCP POR UN SOLO PROVEEDOR

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

9 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Aplicar los eslabones de RCP de la cadena de supervivencia pediátrica como un solo proveedor.
- Demostrar correctamente la RCP infantil de alta calidad como un solo proveedor.

Por qué es importante este tema

Un proveedor de RCP pediátrico puede brindar RCP infantil de alta calidad al combinar todas las habilidades de evaluación, compresiones torácicas, vías respiratorias y respiración.

Reproducir el vídeo

Notas instructivas

1. El primer objetivo de la práctica de habilidades para esta lección es ayudar a los estudiantes a aplicar los eslabones de la cadena pediátrica de supervivencia al reunir los conocimientos y las habilidades necesarias para actuar ante un paro cardíaco infantil como un solo proveedor de RCP.
2. El segundo objetivo de esta práctica es preparar a los estudiantes para completar con éxito el Desempeño requerido.
Evaluación 3: Bebé: RCP por un solo proveedor.
 - a. Puede realizar la evaluación del desempeño de RCP para bebés por parte de un solo proveedor al final de esta lección, segmento o al final del segmento o clase.
3. Explique ambos objetivos anteriores a los estudiantes para que comprendan lo que se espera de ellos y los anime a hacerlo que practiquen en consecuencia.
4. Cada estudiante necesitará una mascarilla de RCP de tamaño infantil con una boquilla desechable de un solo uso. Otros EPP, Se recomiendan guantes desechables y gafas de seguridad, pero pueden verbalizarse.
5. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y Limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

• Explique el método de práctica práctica que está utilizando. • Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 16: Bebé: RCP con un solo proveedor o escenario Hoja 18.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si hay otro proveedor de RCP disponible, túrnense para realizar compresiones torácicas. Cambie de proveedor cada dos minutos, o antes si se cansan. Trate de minimizar las interrupciones de las compresiones a menos de 10 segundos.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás realizando RCP convencional a un bebé que se encuentra inconsciente en una cuna. La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. El servicio médico de urgencias está en camino. Después de la primera serie de compresiones, abres la vía aérea y le das una respiración de rescate. Sientes una resistencia considerable al flujo de aire y el pecho del bebé no se eleva.

¿Qué harías?

- a. Comience inmediatamente la RCP con solo compresiones torácicas.
- b. Déle hasta 5 palmadas en la espalda entre los omoplatos del bebé.
- c. **Repita la inclinación de la cabeza, levante el mentón, haga un mejor sellado e intente nuevamente.**
- d. Detenga la RCP. Mantenga la cabeza del bebé en una posición neutra de "olfateo".

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

El síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL) es la principal causa de muerte entre bebés de 1 mes a 1 año de edad. Los bebés que duermen boca arriba tienen muchas menos probabilidades de morir de SMSL que los bebés que duermen boca abajo o de costado. Para obtener más información sobre el SMSL y el sueño infantil seguro, visite la campaña Safe to Sleep® del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. en [safetosleep.nichd.nih.gov/](https://www.safetosleep.nichd.nih.gov/)

lección cincuenta y seis

BEBÉS – CONSIDERACIONES ADICIONALES SOBRE RCP Y DEA

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

4 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Identificar consideraciones especiales para el DEA.

Por qué es importante este tema

Un proveedor de RCP puede enfrentar algunas circunstancias que requieren consideraciones o tareas adicionales para una atención eficaz en caso de paro cardíaco.

Reproducir el vídeo

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. No utilice un DEA si el bebé está sumergido en agua.
2. Si el bebé está en un entorno húmedo, como acostado sobre nieve o hielo, bajo la lluvia, en un piso o terraza mojados, o en un espacio pequeño, Si el bebé tiene el pecho mojado, séquelo rápidamente antes de aplicar las almohadillas.
3. Los DEA se pueden utilizar de forma segura en superficies metálicas, como rejillas o escaleras.
4. Si las almohadillas del DEA no están en contacto con joyas de metal, no es necesario quitarlas.
5. Los proveedores de RCP deben tomar rutinariamente precauciones estándar durante la reanimación, incluido el uso de un dispositivo de RCP. Mascarilla con filtro HEPA cuando esté disponible.
6. La causa inmediata de muerte por ahogamiento es la falta de oxígeno. En caso de ahogamiento, comience con la reanimación con 2 respiraciones de rescate.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Acaban de sacar a un bebé inconsciente de una bañera. La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. El servicio médico de urgencias está en camino. El bebé no respira y tiene el pecho mojado. Has realizado dos respiraciones de rescate con una máscara de RCP. Tienes un DEA. ¿Qué harías?

- a. No utilice un DEA si el niño está en un entorno húmedo.
- b. Administre otra respiración de rescate de 1 segundo de duración.
- c. Encienda el DEA. Seque el tórax. Coloque los electrodos del DEA.
- d. Inicie la RCP convencional con una proporción de 30 compresiones por 2 respiraciones de rescate.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

lección cincuenta y siete

BEBÉ – SOSPECHA DE EMERGENCIA ASOCIADA A OPIOIDES (OAE) (OPCIONAL)

PREPARAR

Duración 2 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir el procedimiento de RCP con DEA para bebés en caso de sospecha de emergencia asociada a opioides (OEA).

Por qué es importante este tema

La ingestión accidental de opioides ocurre en bebés y niños muy pequeños, lo que refleja la epidemia de opioides en adolescentes y adultos.
63

Reproducir el vídeo

[PREGUNTA EN CÍRCULO ¿ Discutir la diapositiva ¿Qué es el Día de la Independencia?](#)

Notas instructivas

Puede ser útil que los estudiantes se tomen un minuto para revisar solos dónde aparece la administración de naloxona en el gráfico del Procedimiento para RCP pediátrica (DEA) en la Guía de habilidades.

ENVOLVER

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si sospecha una emergencia asociada a opioides, realice una evaluación y siga el procedimiento según corresponda. sobre sus hallazgos.
 - a. Si un bebé que no responde no respira con normalidad o solo jadea, comience de inmediato la RCP. Si está disponible, administre naloxona lo antes posible, pero no demore la RCP con el DEA.
 - b. Si un bebé que no responde respira normalmente, administre naloxona si está disponible. i. Para ayudar a proteger las vías respiratorias, coloque al bebé en posición de recuperación. Acune al bebé en sus brazos, con la cabeza inclinada hacia abajo.
2. Evite el contacto con residuos de medicamentos, envases, agujas y demás parafernalia.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de reanimación cardiopulmonar capacitado que ha respondido a una posible sobredosis en [_dormitorio cuatro_] del [_hogar de cuidado infantil familiar_]. La escena es segura. Su EAP se ha activado y el servicio médico de urgencias está en camino. Tiene un botiquín de primeros auxilios, naloxona y un desfibrilador externo automático. Un bebé de 7 meses está acostado boca arriba en el piso de [_dormitorio_], sin responder y respirando. Un adulto joven angustiado dice: "¡Creo que se metió en mi droga!" Cerca de allí, usted nota un recipiente de almacenamiento de alimentos abierto que contiene un polvo blanco. ¿Qué haría?

- a. Examine el recipiente para ver si hay residuos de medicamento.
- b. **Administrar la naloxona. Colocar al bebé en posición de recuperación.**
- c. Comience de inmediato con la RCP, comenzando con dos respiraciones de rescate.
- d. Encienda el DEA. Coloque parches pediátricos sobre el pecho desnudo del bebé.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

lección cincuenta y ocho

BEBÉ – ALIVIO DEL ASFIXIA

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

6 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y brindar tratamiento a un bebé que se está ahogando.
- Demostrar correctamente cómo brindar tratamiento a un bebé que se está ahogando.

Por qué es importante este tema

Cuando se produce una obstrucción grave de las vías respiratorias, el bebé no puede recibir ni expulsar aire de los pulmones. Se trata de una emergencia médica potencialmente mortal. Si no se extrae el cuerpo extraño, el bebé perderá rápidamente la capacidad de reaccionar y sufrirá un paro cardíaco secundario en cuestión de minutos.

Reproducir el vídeo

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

í Explique el método de práctica práctica que está utilizando. í Realice

una práctica guiada por vídeo o practique con la Hoja de habilidades 17: Bebé: alivio de la asfixia o escenario Hoja 19.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si un bebé parece estar ahogándose pero responde, observe si hay signos de que la obstrucción se está volviendo más difícil. severo.
2. Con una obstrucción grave de las vías respiratorias, el bebé puede toser débilmente, no poder llorar o no poder hacer nada. cualquier sonido en absoluto.
3. Dar 5 palmadas en la espalda y 5 compresiones en el pecho.
 - a. Dé cada palmada en la espalda y empuje en el pecho con fuerza con la intención de desalojar y expulsar el objeto.
4. Si el bebé no responde, comience con la RCP comenzando con compresiones.
 - a. Antes de abrir la vía aérea para proporcionar respiraciones de rescate, abra bien la boca. Si ve un objeto, Retírelo con cuidado con el dedo.
 - b. No introduzca el dedo a ciegas en la garganta de un bebé para intentar sacarle un objeto.
5. Si está solo sin un dispositivo móvil o no puede activar el SEM y/o su EAP de inmediato, realice dos minutos de RCP antes de llevar al bebé con usted para conseguir un DEA y activar el SEM y/o su EAP.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás respondiendo a un grito de ayuda desde [el área de juegos]. Al acercarte, encuentras a un adolescente angustiado que sostiene a un bebé de 6 meses. El bebé está azul alrededor de la boca. "Estaba gateando. Creo que se está ahogando con un pedazo de ese mordedor. Oh, por favor, por favor, ayúdalo". La escena es segura. Has tomado precauciones estándar. Activas tu EAP [diciéndole a la recepcionista que llame al 911]. El bebé tose débilmente y hace un silbido al inhalar. Demuestra qué acciones tomarías a continuación. ¿Qué harías?

- a. Administrar respiración de rescate boca a boca y nariz.
- b. Dar 5 palmadas en la espalda con la intención de desalojar el objeto.
- c. Realice 5 compresiones abdominales con la intención de desalojar el objeto.
- d. Abra bien la boca del bebé. Si ve algún objeto, quítelo con los dedos.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Se ha documentado ampliamente que los bebés y los niños sufren lesiones y muertes por atragantamiento con piezas pequeñas. Eliminar las piezas pequeñas del entorno de los niños reducirá en gran medida el riesgo.⁶⁴

⁶⁴ El cuidado de nuestros niños. Norma 6.4.1 Juguetes seleccionados © 2021 - Centro Nacional de Recursos para la Salud y la Seguridad en el Cuidado Infantil y la Educación Temprana. <https://nrckids.org/CFOC/Database/6.4.1.2> [Consultado el 22/9/21]

evaluación del desempeño

EVALUACIÓN DE HABILIDADES DE RCP EN BEBÉS

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial

9 minutos

Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Demostrar competencia en las habilidades según lo indicado por los criterios de habilidad en la Evaluación de desempeño 3: Bebé – RCP de un solo proveedor.

Por qué es importante este tema

- Es posible que no se pueda utilizar una tarjeta de certificación HSI que incluya DEA para RCP infantil en combinación con DEA para RCP para adultos. se emitirá a menos que cada estudiante demuestre competencia en las habilidades requeridas y complete una evaluación de desempeño (prueba de habilidades).
 - › Evaluación de desempeño 3: Bebé: RCP por un solo proveedor.
 - › Esta evaluación de desempeño puede realizarse al final de la clase si así lo desea.

Notas instructivas

1. Consulte la "Parte tres, Evaluación" para obtener instrucciones sobre cómo realizar una evaluación de desempeño para Cada estudiante.
2. Si un estudiante no completa con éxito las Evaluaciones de Desempeño requeridas, se le aplicará una remediación formal. Requerido. Consulte la "Tercera parte, Remediación" para obtener más información.
3. Consulte las Tablas de tipos de certificación y clases de "un vistazo" al final de la Parte 3 o esta guía rápida. guía para dirigirlo a su próxima lección. a. Pase al segmento Conclusión en la página siguiente.

CONCLUSIÓN

lección cincuenta y nueve

EVALUACIÓN DE CLASES, DOCUMENTACIÓN Y CERTIFICACIÓN

PREPARAR

Duración 10 minutos Formato de la clase: Formación inicial
Método de impartición: aula tradicional

PRESENTE

Por qué es importante este tema

Los procedimientos y procesos de garantía de calidad de HSI se utilizan para mejorar continuamente la validez, la defendibilidad y la eficacia de HSI y sus centros de capacitación aprobados e instructores y capacitadores autorizados.

Notas instructivas

1. ¡Felicite y agradezca a los estudiantes que completaron la clase con éxito!
2. Pregunte si algún estudiante desea compartir brevemente lo que aprendió o cómo siente que se benefició de participando en la clase.
3. Brindar oportunidad para la evaluación de la clase.
 - a. HSI requiere que a los estudiantes se les dé la oportunidad de evaluar su clase utilizando la herramienta "Califica tu Formulario de evaluación de clase del "Programa" (impreso o digital).
 - i. Las evaluaciones de clase impresas completas deben entregarse de inmediato al Centro de capacitación responsable Responsable de la clase (disponible en Otis).
 - ii. Los estudiantes pueden visitar [emergencycare.hsi.com/quality-assurance-compliance](https://www.emergencycare.hsi.com/quality-assurance-compliance) para proporcionar una evaluación en línea. evaluación.
4. Complete su documentación.
 - a. Una lista de clases completa, precisa y legible que refleje la(s) fecha(s) real(es) de la clase de capacitación. Se requiere una clase firmada por el Instructor Autorizado o el Instructor Entrenador o enviada electrónicamente a través de Otis para cada clase de HSI (ver Apéndice).
5. Emitir certificación a quienes hayan completado los requisitos de certificación.
 - a. El Instructor Autorizado debe emitir legítimamente una certificación HSI impresa o digital auténtica.
 - i. La tarjeta de certificación debe estar vigente, completa, precisa y legible. Debe contener el nombre del participante y del Instructor Autorizado, el Número de Registro del Instructor, la Fecha de Finalización de la Clase, la Fecha de Vencimiento, el Número de Teléfono del Centro de Capacitación y el Número de Identificación del Centro de Capacitación (TCID).
6. Los estándares de garantía de calidad completos de HSI, incluidos todos los requisitos para la autorización del instructor, Los requisitos de certificación de los conductos y de los estudiantes se encuentran en el Manual Administrativo del Centro de Capacitación de HSI (TCAM) más reciente, disponible en [emergencycare.hsi.com/quality-assurance-compliance](https://www.emergencycare.hsi.com/quality-assurance-compliance).

FORMACIÓN INICIAL, APRENDIZAJE COMBINADO

El aprendizaje combinado es un enfoque mixto que utiliza tanto el aprendizaje en línea como presencial. El contenido de conocimientos básicos se proporciona en segmentos de video y ejercicios interactivos para estudiantes en línea, seguidos de práctica y evaluación de habilidades presenciales.

Existen dos métodos para la capacitación y certificación inicial en Primeros Auxilios para Adultos | RCP con DEA utilizando un enfoque de aprendizaje combinado: 1) aprendizaje combinado con una sesión de habilidades presencial dirigida por un instructor en un entorno de aula y 2) aprendizaje combinado con verificación de habilidades remota (RSV). Para aprender a crear y administrar clases combinadas y/o RSV, inicie sesión en la plataforma HSI en otis.hsi.com/login. Desde el menú del panel principal, seleccione "Video Help" (Ayuda de video), luego haga clic en el campo de búsqueda de "tema" y busque "combinado" y/o "RSV". También hay preguntas frecuentes (FAQ) extensas sobre RSV disponibles en la web en emergencycare.hsi.com/remote-skills-verification.

La parte en línea del aprendizaje combinado La parte en línea de una clase de capacitación combinada cubre el contenido cognitivo (conocimiento) esencial para la clase mediante segmentos de video y ejercicios interactivos. La parte en línea está diseñada para permitir que los estudiantes aprendan a su propio ritmo. Los tiempos individuales para completarla pueden variar. Cuando un estudiante completa con éxito la parte en línea de la clase programada a través de Otis, el estudiante tendrá disponible un certificado de "Reconocimiento de finalización" para imprimir, y la finalización se registrará dentro de Otis. HSI también ofrece nuestros cursos de atención de emergencia directamente en línea para individuos o grupos en online.hsi.com. La finalización exitosa de un curso en línea da como resultado un "Certificado de capacitación en línea de HSI". Una vez que se completa **la parte en línea**, recomendamos programar una sesión de habilidades con un instructor autorizado dentro de los 60 días.

La parte presencial del aprendizaje combinado

Se requiere la finalización exitosa de la parte en línea del aprendizaje combinado (a través de Otis o online.hsi.com) para asistir a la parte presencial del aprendizaje combinado para la práctica y evaluación de habilidades con un instructor autorizado. La parte presencial se puede completar en persona o a través de RSV. Cuando un estudiante completa exitosamente la parte presencial, el instructor puede emitir la tarjeta de certificación HSI correspondiente.

PREPARACIÓN DE CLASES

Aproximadamente un mes o dos antes de la clase

Si programa aprendizaje combinado a través de la plataforma HSI, inicie sesión en Otis para comprar créditos de aprendizaje combinado y crear y programar la parte en línea de la clase de aprendizaje combinado.

Si usa RSV para la parte presencial de la clase de aprendizaje combinado, inicie sesión en Otis para comprar créditos RSV y configurar una sesión RSV.

Si utiliza el formato de aula tradicional en persona para la sesión de habilidades prácticas, asegúrese de contar con un aula con un espacio y un entorno de aprendizaje adecuados.

Confirmar la fecha, lugar y número de estudiantes.

Reservar material de entrenamiento para la clase.

Programe y confirme visitas adicionales autorizadas por HSI Instructores según requerimientos/

preferencias. Solicite a HSI la certificación correspondiente Tarjetas, guías de habilidades y otros materiales de capacitación según sea necesario.

Unos días antes de la clase

Si se utiliza el formato de aula tradicional presencial para la sesión de habilidades prácticas y la evaluación:

Si usted ha podido estar expuesto a una enfermedad infecciosa; tiene fiebre, tos, dificultad para respirar, diarrea, fatiga o dolores musculares; o tiene heridas abiertas o llagas en las manos o la boca, busque otro instructor para que enseñe la sesión de habilidades prácticas o re programe la sesión.

Si se realiza la parte presencial en persona o vía RSV:

Asegúrese de tener copias adecuadas de la documentación esencial (o acceso a versiones electrónicas) para el tipo de clase de Primeros auxilios para adultos | RCP / DEA que está enseñando.

› Consulte las "Tablas generales de clases y tipos de certificación" en la Parte 3.

Revisar brevemente la Formación Inicial, Semipresencial Planes de lecciones de aprendizaje (parte presencial).

Verifique que cada estudiante haya completado con éxito la parte en línea de la clase programada a través de Otis o que tenga un "Certificado de capacitación en línea" de online.hsi.com.

Aproximadamente tres semanas antes de la clase

Si utiliza el formato de aula tradicional en persona para la sesión de habilidades prácticas y la evaluación, envíe un correo electrónico (a través de Otis, si lo desea) a cada estudiante que:

Confirma la ubicación, agenda y hora de la clase. para la parte de habilidades presenciales de la clase de aprendizaje combinado.

Les informa que la clase involucrará a personas cercanas. contacto con otros estudiantes, maniqués de reanimación y otros equipos.

Revisa cualquier recomendación pertinente de las autoridades sanitarias locales, estatales o federales que afecte lo que los participantes deben esperar en el entorno del aula. Solicita que reprogramen

su capacitación si pueden haber estado expuestos a una enfermedad infecciosa; tienen fiebre, tos, dificultad para respirar, diarrea, fatiga o dolores musculares; o si tienen heridas abiertas o llagas en las manos o la boca.

Describe los pasos que toma para proteger a los estudiantes y ayudar a garantizar un entorno de aprendizaje seguro y saludable (higiene de manos, limpieza y desinfección de superficies y equipos, etc.).

Les recuerda que deben usar ropa suelta y cómoda adecuada para la práctica de las habilidades.

Les aconseja que le informen si tienen una discapacidad y qué adaptaciones razonables pueden ser necesarias (consulte la Ley de Estadounidenses con Discapacidades en el TCAM para obtener más información).

Proporciona su información de contacto.

Día de clase

Si se utiliza el formato de aula tradicional presencial para la sesión de habilidades prácticas y la evaluación del aprendizaje combinado presencial:

Llegue temprano. Tómese el tiempo necesario para prepararse y organizarse.

Salude a los estudiantes cuando lleguen y preséntese. A cada uno.

- › Sea amable, considerado, respetuoso y profesional.
- › Pida a los estudiantes que firmen en una hoja de registro.
- › Pida a los estudiantes que completen una etiqueta con su nombre o una carpeta y seleccionar un asiento.
- › Solicitar a los estudiantes que presenten su "Reconocimiento de Finalización" o "Certificado de Formación en Línea" si no lo han verificado previamente.

Comenzar la clase. Comenzar puntualmente.

Considere utilizar un rompehielos corto y apropiado como ejercicio de calentamiento.

- › Se pueden encontrar grandes ideas para estas actividades en Internet buscando con la palabra clave "rompehielos".

Establecer una conexión con los estudiantes.

- › Pregunte por la formación previa. Conecte la Experiencias y conocimientos de los estudiantes en esta clase.

Cubra brevemente el objetivo de la clase, la agenda, los descansos, los requisitos de certificación, las instalaciones y la seguridad en el aula.

- › Conozca y comparta las ubicaciones de los siguientes: baños, salidas de emergencia/contra incendios, estaciones de activación de alarmas contra incendios, la mejor ruta de evacuación de emergencia, botiquines de primeros auxilios, oxígeno de emergencia y DEA más cercano.

Distribuya la capacitación sobre primeros auxilios para adultos de HSI | RCP AED Skill Guía.

Si se utiliza RSV para la parte presencial de la clase de aprendizaje combinado:

Llegue temprano. Tómese el tiempo necesario para prepararse y organizarse.

- › Confirme que tiene el equipo adecuado para demostrar las habilidades requeridas para la clase que está realizando.
- › Asegúrese de que haya una iluminación adecuada en la sala para maximizar la capacidad de los estudiantes de ver sus demostraciones.
- › Coloque los maniqués con la cámara en una posición que permita maximizar la capacidad de los estudiantes para ver sus demostraciones.

Salude a los estudiantes a medida que lleguen, presentándose a cada uno.

- › Sea amable, considerado, respetuoso y profesional.
- › Confirmar con los estudiantes que completaron el parte en línea del curso y verificar que recibieron el material y el equipo adecuados para completar la verificación de habilidades para la clase que está realizando.

Comenzar la clase. Comenzar puntualmente.

Considere utilizar un rompehielos corto y apropiado como ejercicio de calentamiento.

Se pueden encontrar grandes ideas para estas actividades en Internet buscando con la palabra clave "rompehielos".

Establecer una conexión con los estudiantes.

- › Pregunte por la formación previa. Conecte la Experiencias y conocimientos de los estudiantes en esta clase.

- › Pregunte si los estudiantes tienen alguna pregunta sobre la parte en línea del curso.

Cubrir brevemente el objetivo y la agenda de la clase.

LISTA DE VERIFICACIÓN DE MATERIALES Y EQUIPOS DE CLASE

PARA TODO TIPO DE CLASES, APRENDIZAJE COMBINADO

La siguiente tabla enumera el equipo y los materiales necesarios para los nueve tipos de clases.

Materiales de clase obligatorios	Equipo de clase requerido
En persona (aula)	
Primeros auxilios para adultos Planes de lecciones de RCP y DEA, instructor Guía, 1 por instructor Lista de alumnos de la clase, 1 copia Presentación inicial de la clase de primeros auxilios para adultos RCP DEA para el tipo de clase que está enseñando (seleccione en Otis) Primeros auxilios para adultos Guía de habilidades de RCP y DEA, mínimo 1 por cada 3 estudiantes Tarjeta(s) de certificación adquiridas en HSI para el tipo de clase que está enseñando (impresa o digital, 1 por estudiante)	Computadora de escritorio o portátil (Windows o Mac), o teléfono inteligente o tableta, 1 por instructor Conexión a Internet (para streaming), Instructor HSI Reproductor de video de escritorio o aplicación móvil HSI Instructor con medios de presentación de clase descargados Monitor de video o proyector de computadora y pantalla lo suficientemente grande para que todos los estudiantes de la clase puedan verlos. Guantes desechables (sin látex), mínimo 2 pares por Cada estudiante
Herramientas recomendadas adicionales, presenciales (aula)	
Primeros auxilios para adultos Planes de lecciones de RCP y DEA. Instructor Guía, 1 por instructor Primeros auxilios para adultos Guía de habilidades de RCP y DEA, mínimo 1 Para cada instructor Tarjeta(s) de certificación adquiridas en HSI para el tipo de clase que está enseñando (digital, entregada a través de Finalización del RSV, 1 por estudiante)	Computadora de escritorio o portátil (Windows o Mac), o teléfono inteligente o tableta, 1 por instructor Conexión a Internet, para acceso a la plataforma RSV Guantes desechables (sin látex), mínimo 2 pares para Cada estudiante
Formato de aula tradicional presencial: Bolígrafos o lápices, 1 para cada alumno Mantas, rodilleras o colchonetas, 1 por cada 3 estudiantes Etiquetas con nombres o tarjetas de presentación, 1 para cada estudiante Bombilla de repuesto para proyector (según sea necesario) Cable(s) de extensión Protector de sobretensión de múltiples tiras Pizarra blanca con rotuladores de borrado en seco y borrador Marcadores negros grandes para etiquetas con los nombres de los estudiantes o tarjetas de presentación Sobre grande para el papeleo de la clase.	

EQUIPO Y MATERIALES DE CLASE REQUERIDOS, APRENDIZAJE COMBINADO

La siguiente tabla enumera el equipo y los materiales necesarios para todos los tipos de clases por segmento de lección principal.

Equipo/Materiales	Adulto RCP DEA	Niño RCP DEA	Niño RCP DEA	Adulto Primeros auxilios
Maniqués de RCP, mínimo 1 por cada 3 estudiantes (se recomienda 1:1)	● Adulto	● Adulto/Niño	● Niño	
Toallitas desinfectantes y de limpieza para maniqués de RCP para cada estudiante	●	●	●	
Entrenador de DEA con almohadillas, mínimo 1 por cada 3 estudiantes	● Almohadillas para adultos	● Almohadillas para adultos o pediátricas	● Almohadillas pediátricas	
Mascarilla de RCP y boquilla desechable unidireccional con válvula para mascarilla de RCP, 1 para cada estudiante	● Adulto	● Adulto/Niño	● Niño	
Cronómetro para evaluación del desempeño del DEA en RCP, mínimo 1 por instructor (en línea, aplicación para teléfono inteligente o dispositivo digital portátil)	●	●	●	
Evaluación de desempeño 1: Adulto: RCP con DEA de un solo proveedor, 1 por estudiante	●			
Evaluación de desempeño 2: Niño: RCP con DEA de un solo proveedor (1 por estudiante)		●		
Evaluación de desempeño 3: Bebés: RCP por parte de un solo proveedor (1 por estudiante)			●	
Evaluación de desempeño 4: Primeros auxilios para adultos: situaciones graves que ponen en peligro la vida Sangrado externo, 1 por estudiante				●
Evaluación de desempeño 5: Primeros auxilios para adultos: reacción alérgica grave, 1 por estudiante				●
Paquete de 10 esponjas de gasa limpias de 4" x 4", mínimo 1 para cada 3 estudiantes				●
Venda elástica o autoadhesiva limpia, mínimo 1 por cada 3 estudiantes				●
Entrenador de autoinyectores de epinefrina, mínimo 1 por cada 3 estudiantes				●

EQUIPOS Y MATERIALES DE CLASES OPCIONALES, APRENDIZAJE COMBINADO

La siguiente tabla enumera los equipos y materiales opcionales para todos los tipos de clases por segmento de lección principal.

Equipo/Materiales	Adulto RCP DEA	Niño RCP DEA	Niño RCP DEA	Adulto Primeros auxilios
Dispositivos de retroalimentación de RCP, 1 por maniquí (o integrado)	●	●	●	●
Dispositivo de entrenamiento para la administración de naloxona, mínimo 1 por cada 3 estudiantes	●	●	●	●
Férulas maleables. Vendas autoadhesivas en forma de rollo o elásticas, o film transparente de plástico. Mínimo 1 juego por cada 3 alumnos.	●			
Tablillas improvisadas. Materiales para improvisar, acolchar y vendar. Mínimo 1 juego por cada 3 estudiantes	●			
Maniqués de RCP para adultos para práctica de RCP solo con compresiones, mínimo 1 por cada 3 estudiantes (se recomienda 1:1)	●			
Toallitas desinfectantes y de limpieza para maniqués de RCP				

segmento uno

actualización de contenido

HABILIDADES INTRODUCTORIAS

Lección uno

EVALUACIÓN

PREPARAR

Duración
5 minutos

Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Identificar los pasos de la evaluación.
- Demostrar correctamente los pasos de la evaluación.
- Demostrar correctamente cuándo y cómo colocar a una persona en posición de recuperación. (Opcional)
- Demostrar correctamente cómo retirar el equipo de protección personal contaminado (guantes).

Por qué es importante este tema

La evaluación de la escena y de la persona es una habilidad fundamental que se aplica en cualquier emergencia. Los pasos de la evaluación son cruciales en todas las circunstancias, salvo en las más leves. Debido al riesgo de infección, es imperativo quitarse correctamente los guantes contaminados.

Notas instructivas

1. Puede ser útil que los estudiantes se tomen un minuto o dos para revisar solos el gráfico de procedimiento apropiado en la Guía de habilidades de RCP y DEA de primeros auxilios para adultos para la clase que está enseñando.
 - a. Al enseñar primeros auxilios para adultos, RCP para adultos con DEA, consulte el Procedimiento de primeros auxilios para adultos, RCP para adultos. DEA.
 - b. Cuando enseñe Primeros auxilios para adultos únicamente, consulte el Procedimiento para Primeros auxilios para adultos. c. Cuando enseñe RCP para adultos con DEA, utilice el Procedimiento para RCP para adultos con DEA si decide cubrir estas lecciones introductorias.
2. Esta lección se centra en los pasos de evaluación, que ayudan al proveedor a determinar cuál es el problema. Estos aparecen en los gráficos de procedimientos en "Realizar una evaluación". Las siguientes acciones del proveedor para brindar atención se basan en los hallazgos de la evaluación del proveedor sobre la capacidad de respuesta y la respiración de la persona. Esto se ilustra en los gráficos de procedimientos con flechas. Las siguientes acciones del proveedor se encuentran en lecciones separadas que alinean los hallazgos del proveedor de la evaluación con la atención adecuada. Para un(a) paciente:
 - a. Persona que responde y respira: las acciones del proveedor de primeros auxilios se cubren en Primeros auxilios para adultos Lecciones.
 - b. Persona que no responde y respira normalmente: las acciones del proveedor se cubren en esta lección. con una práctica opcional de la habilidad de la posición de recuperación.
 - c. Persona que no responde y que no respira normalmente o solo jadea: las acciones del proveedor son cubierto en las lecciones de RCP para adultos con DEA.

3. Hay dos prácticas de habilidades obligatorias y una opcional en esta lección.
4. La primera práctica de habilidades requerida son los pasos de evaluación.
 - a. Siempre que sea posible, esta práctica de habilidades debe realizarse con un estudiante que desempeñe el papel de un adulto que no responde y que respira normalmente. Otro estudiante debe desempeñar el papel de proveedor. El estudiante que desempeñe el papel de la persona que no responde debe sentarse encorvado o permanecer acostado sin moverse y respirar normalmente. La primera práctica de habilidad requerida tiene dos resultados previstos.
 - i. El primer resultado previsto es que los estudiantes practiquen la demostración correcta de la evaluación.
 - ii. El segundo resultado previsto es que los estudiantes establezcan una línea de base para lo que representa

Respiración normal mediante observación. El estudiante que desempeña el papel de proveedor debe evaluar la respiración de la persona durante no más de 10 segundos, observando la respiración normal. Debe ser tranquila, lenta y regular, sin jadeos ni silbidos.

5. Una persona que no esté lesionada, que respire y que no responda debe colocarse de lado en posición de recuperación para ayudar a proteger las vías respiratorias. Si desea realizar esta práctica de habilidad opcional, hágalo después de que haya completado la práctica de evaluación anterior. Haga que los estudiantes mantengan los guantes puestos para la práctica de posición de recuperación.
6. La segunda práctica de habilidad requerida es la eliminación de los guantes contaminados.
 - a. Cuando los empleadores hayan proporcionado EPP apropiado para un entorno específico, los estudiantes deben practicar quitarse el EPP requerido de acuerdo con el procedimiento establecido por el empleador, además de quitarse los guantes.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

í Explique el método de práctica práctica que está utilizando. í

Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 1: Adulto - Evaluación; Hoja de habilidades 2: Posición de recuperación (opcional); y Hoja de habilidades 3: Eliminación de guantes contaminados u Hoja de escenario 1, Hoja de escenario 2 (opcional) y Hoja de escenario 3.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

Continúa en la página siguiente

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Los pasos de la evaluación son cruciales en todas las circunstancias, excepto en las más menores.
2. La respiración normal es sin esfuerzo, tranquila, lenta y regular.
3. Colocar a una persona ileso, que respira y que no responde de lado en la posición de recuperación es una operación sencilla. y es una forma eficaz de ayudar a evitar que la lengua bloquee las vías respiratorias y permita que los líquidos se drenen de la boca.
4. Debido al riesgo de infección, es necesario tomar precauciones estándar y retirar adecuadamente los guantes contaminados. Después de una emergencia son esenciales.
5. Los pasos de la evaluación enumeran las acciones en secuencia, pero en una emergencia real, puede ser necesario llevarlas a cabo en un orden diferente o realizarlas simultáneamente cuando hay varios proveedores disponibles.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

No debe tomar más de ____ segundo(s) evaluar la respiración.

- a. 1
- B. 3
- c. 10
- d. 20

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Las situaciones de emergencia pueden ser peligrosas. Su seguridad personal es la máxima prioridad, incluso antes que la seguridad de una persona enferma o herida. Si la situación no es segura, no se acerque a ella. Active el servicio médico de urgencias o su equipo de asistencia para emergencias.

segmento dos

actualización de contenido

HABILIDADES DE RCP Y DEA PARA ADULTOS

Lección dos

ADULTO – EVALUACIÓN Y COMPRESIONES TORÁCICAS

PREPARAR

Duración
6 minutos

Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Identificar los pasos de la evaluación.
- Demostrar correctamente compresiones torácicas de alta calidad en un adulto [maniquí de entrenamiento de RCP].

Por qué es importante este tema

La evaluación de la escena y de la persona es una habilidad fundamental que se aplica en cualquier emergencia. Los pasos de la evaluación son cruciales para determinar las siguientes acciones del proveedor. Si una persona que no responde no respira normalmente o solo jadea, comience de inmediato la RCP, comenzando con compresiones torácicas. Las compresiones torácicas de alta calidad son la base de una RCP de alta calidad.

Notas instructivas

1. El propósito de esta lección es que los estudiantes repitan los pasos de la evaluación concentrándose en un adulto que no responde y no respira normalmente o solo jadea, y luego tomen medidas inmediatas comenzando con compresiones torácicas.
 - a. Al enseñar primeros auxilios para adultos, RCP para adultos con DEA, consulte el Procedimiento de primeros auxilios para adultos, RCP para adultos, DEA.
 - b. Cuando enseñe RCP para adultos con DEA únicamente, consulte el Procedimiento para RCP para adultos con DEA.
2. Los estudiantes practican la realización de 30 compresiones torácicas de alta calidad en un maniquí de entrenamiento de RCP para adultos. Asegúrese de que cuenten en voz alta.
3. HSI recomienda encarecidamente el uso de un dispositivo de retroalimentación directiva instrumentado que transmita información evaluativa o correctiva sobre la frecuencia de compresión, la profundidad, el retroceso del tórax y la posición de la mano durante la capacitación en RCP. El dispositivo de retroalimentación se puede integrar en un maniquí o usarse como accesorio con él.
4. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

í Explique el método de práctica práctica que está utilizando. í Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 4: Adulto - Evaluación y tórax Compresiones o Hoja de Escenario 4.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Los sonidos débiles e irregulares de jadeo, resoplido, ronquido o gorgoteo se conocen como respiraciones agónicas. No se trata de una respiración normal. Es un signo de paro cardíaco.
2. Las compresiones torácicas de alta calidad son la base de una RCP de alta calidad.
 - a. Empuje fuerte y profundamente, hacia abajo, usando el peso de la parte superior del cuerpo para comprimir el pecho al menos 2 pulgadas (5 cm). Las compresiones torácicas suelen realizarse de forma demasiado superficial.
 - b. Al final de cada compresión, levante todo su peso del pecho de la persona, permitiendo que se incorpore por completo. retroceder o rebotar a su posición normal, pero no perder el contacto con el pecho.
 - c. Empuje rápidamente. Comprima el pecho a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto. d. Realice 30 compresiones torácicas de alta calidad. Cuente en voz alta.
 - e. Minimizar las interrupciones en las compresiones torácicas. Menos interrupciones y más breves en las compresiones torácicas. se asocian con mejores resultados.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de reanimación cardiopulmonar capacitado que responde a [una solicitud de asistencia en su radio bidireccional_] para [un empleado del almacén_] que se desmayó. Ve a una persona inmóvil boca arriba en el [piso del centro de cumplimiento_].

La escena es segura. Tienes guantes desechables y una máscara de RCP. Tocas a la persona y le preguntas en voz alta: "¿Estás bien?". No hay respuesta. Tu EAP ha activado el SME. Otro proveedor trae un DEA. La persona emite sonidos de ronquidos y jadea. ¿Qué harías?

- a. Dar 2 respiraciones de rescate que hagan que el pecho se eleve.
- b. Evalúe inmediatamente si hay condiciones que pongan en peligro la vida.
- c. Controle el pulso en el cuello durante no más de 10 segundos. d. **Comience inmediatamente la RCP, comenzando con compresiones torácicas.**

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Lección tres

ADULTO – RESPIRACIÓN DE RESCATE Y USO DE MÁSCARA DE RCP

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

6 minutos

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Explicar la importancia de las respiraciones de rescate para adultos. •

Explicar cómo abrir la vía aérea de un adulto mediante la inclinación de la cabeza y la elevación del mentón.

- Demostrar correctamente cómo dar respiración de rescate utilizando una máscara de RCP con un dispositivo desechable de un solo uso. boquilla.

Por qué es importante este tema

Las respiraciones de rescate son de vital importancia en la RCP, ya que proporcionan oxígeno y ventilación necesarios para mantener la vida directamente a los pulmones de la persona.

Notas instructivas

1. Los estudiantes practican la apertura de las vías respiratorias y la realización de respiraciones de rescate en un maniquí de entrenamiento de RCP para adultos utilizando una máscara de RCP para adultos con una boquilla desechable unidireccional (1 para cada estudiante).
2. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.
3. La causa inmediata de muerte por ahogamiento es la deficiencia de oxígeno. Los socorristas y otros rescatistas profesionales bien capacitados pueden proporcionar respiración artificial a una víctima de inmersión mientras la llevan a la plataforma de la piscina, la orilla o el bote. Esta "reanimación en el agua" puede generar una mayor probabilidad de supervivencia que retrasar la ventilación hasta que la víctima esté fuera del agua. Los procedimientos para la reanimación en el agua deben basarse en el protocolo médico local, las pautas organizacionales y los estándares de capacitación profesional.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

í Explique el método de práctica práctica que está utilizando. í Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 5: Adulto: uso de una máscara de RCP o escenario Hoja 5.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Las respiraciones de rescate son de vital importancia, ya que proporcionan oxígeno vital y ventilación directamente a los pulmones de la persona.
2. Para administrar respiraciones de rescate, debe haber una vía aérea abierta. La vía aérea es el único camino para que el aire ingrese a los pulmones.
3. Tome las precauciones habituales al realizar respiraciones de rescate a adultos. Utilice una mascarilla de RCP además de otros EPP adecuados. Las mascarillas con filtros HEPA pueden atrapar partículas virales en el aire.
4. Evite dar demasiadas respiraciones o un volumen elevado durante la respiración de rescate, ya que puede ser perjudicial. Puede forzar el ingreso de aire al estómago, lo que provoca regurgitación de alimentos, líquidos o vómitos en las vías respiratorias.
5. La RCP convencional con respiración de rescate debe ser realizada por todos los proveedores de RCP capacitados que estén dispuestos y capaces.
6. En caso de ahogamiento, comience con respiraciones de rescate. Tan pronto como la víctima inconsciente sea sacada del agua, abra la vía aérea y evalúe la respiración. Si no hay respiración, dé 2 respiraciones de rescate que hagan que el pecho se eleve (si esto no se hizo previamente en el agua).

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de RCP capacitado que responde a [un grito de ayuda] para ayudar a [un invitado] en la orilla del lago. Al llegar, ve a un par de transeúntes arrastrando a una persona flácida, aparentemente inconsciente, desde el agua hasta la orilla. Uno de los transeúntes, recuperando el aliento, dice: "Me caí de una moto acuática". Usted tiene guantes desechables y una máscara de RCP. Toca a la persona y le pregunta en voz alta: "¿Está bien?". No hay respuesta. Se ha activado el servicio médico de urgencia.

Otro profesional de RCP trae un DEA. La persona no respira. ¿Qué harías?

- a. Coloque a la persona de lado en posición de recuperación.
- b. Abra la vía aérea. Utilice la mascarilla para administrar 2 respiraciones de rescate.
- c. Iniciar inmediatamente la RCP, empezando con compresiones torácicas.
- d. Controlar el pulso en el cuello durante no más de 10 segundos.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

El alcohol es el principal factor que contribuye a los accidentes mortales en embarcaciones. En los casos en que se conocía la causa de la muerte, el 75 por ciento de las víctimas de accidentes mortales en embarcaciones se ahogaron y el 86 por ciento no llevaba chaleco salvavidas.

Use un chaleco salvavidas. Embarcación sobria. 65

lección cuatro

ADULTO – DESFIBRILACIÓN EXTERNA AUTOMATIZADA Y USO DE UN DEA

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

6 minutos

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Identificar los pasos para usar un DEA [Entrenador] en un adulto.
- Demostrar correctamente cómo utilizar un DEA [Entrenador] en un adulto.

Por qué es importante este tema

Cuando está indicado, una descarga eléctrica aplicada a través del pecho puede restablecer las contracciones normales del corazón.

Notas instructivas

Verifique siempre que cada DEA Trainer no sea un DEA activo y que el dispositivo no sea capaz de administrar una descarga real.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

- Explique el método de práctica práctica que está utilizando.
- Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 6: Adulto: uso de un DEA o la Hoja de escenario 6.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes.
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si tiene un DEA en su lugar de trabajo, familiarícese con su funcionamiento. El diseño del DEA varía según el modelo y fabricante, pero todos funcionan de manera similar.
2. Utilice desfibriladores externos automáticos (DEA) para adultos en personas de 8 años o más.
3. Intente aplicar las almohadillas dentro de los 30 segundos posteriores a la llegada del DEA.
4. El funcionamiento correcto del DEA requiere contacto directo entre las almohadillas y la piel de la persona. Cualquier prenda de vestir El camino debe ser eliminado.
5. Si el DEA recomienda una descarga, le indicará que despeje a la persona. Diga en voz alta: "Todos, despejen" o algo similar, entonces dar una descarga.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de RCP capacitado que responde a [una alerta del sistema de notificación electrónica de la empresa] por [un asociado] desmayado. La escena es segura. Ha tomado las precauciones estándar. Ve a una persona ansiosa arrodillada junto a un adulto inmóvil que yace boca arriba en el [suelo de la tienda]. Tiene guantes desechables, una máscara de RCP y un DEA. Toca a la persona y le pregunta en voz alta: "¿Está bien?". No hay respuesta. Se ha activado el servicio médico de urgencia. La persona inconsciente parece jadear en busca de aire de vez en cuando. ¿Qué haría?

- a. Controle el pulso de la persona.
- b. Abra la vía aérea y proporcione 2 respiraciones de rescate.
- c. Comience de inmediato con la RCP, comenzando con compresiones torácicas.
- d. **Encienda el DEA. Desnude el pecho de la persona y aplique las almohadillas del DEA.**

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) alienta a las personas y organizaciones a asegurarse de que su DEA esté aprobado por la FDA (y, si no lo está, a hacer planes para pasarse a un DEA aprobado por la FDA). La FDA mantiene una lista de DEA aprobados por la FDA. Busque "desfibriladores externos automáticos" en fda.gov.

lección cinco

ADULTO – RCP DEA DE UN PROVEEDOR

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

8 minutos

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Aplicar los eslabones de RCP-DEA de la cadena de supervivencia del adulto como un solo proveedor.
- Demostrar correctamente la RCP con DEA para adultos de alta calidad como un solo proveedor.

Por qué es importante este tema

La combinación de RCP y desfibrilación temprana es eficaz para salvar vidas cuando se utiliza en los primeros minutos después de un colapso por paro cardíaco repentino.

Notas instructivas

1. Si está enseñando RCP para adultos con DEA únicamente (o con RCP para niños con DEA y/o RCP para bebés) y elige no cubrir la lección de evaluación recomendada, se recomienda cubrir la extracción de guantes contaminados como parte de esta práctica de habilidades utilizando la Hoja de habilidades 3 o la Hoja de escenario 3; sin embargo, cubrir la extracción de guantes contaminados se puede hacer en otra parte de una clase de RCP DEA que no incluya primeros auxilios.
2. El primer objetivo de la práctica de habilidades para esta lección es ayudar a los estudiantes a aplicar los vínculos de RCP y DEA del adulto. cadena de supervivencia al reunir los conocimientos y las habilidades necesarias para actuar ante un paro cardíaco en adultos como un solo proveedor de RCP.
3. El segundo objetivo de esta práctica es preparar a los estudiantes para completar con éxito la Evaluación de desempeño 1 requerida: Adulto: RCP con DEA por parte de un solo proveedor. a. Puede realizar la Evaluación de desempeño de RCP con DEA por parte de un solo proveedor para adultos al final de esta lección, segmento o al final de la clase.
4. Explique ambos objetivos anteriores a los estudiantes para que comprendan lo que se espera de ellos y los anime a hacerlo. que practiquen en consecuencia.
5. Cada estudiante necesitará una máscara de RCP con una boquilla desechable de un solo uso. Otros EPP, incluidos los desechables Se recomiendan guantes desechables y gafas de seguridad, pero se puede verbalizar.
6. El DEA [el instructor] es llevado por un "observador no capacitado". El papel de observador lo desempeña otro estudiante. Si solo hay un estudiante en la clase, el instructor deberá desempeñar este papel o verbalizar la llegada del DEA al realizar la parte presencial a través de RSV.
7. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y Limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

í Explique el método de práctica práctica que está utilizando. í Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 7: Adulto: RCP con un solo proveedor, DEA o escenario Hoja 7.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si hay otro proveedor de RCP disponible, túrnense para realizar compresiones torácicas. Cambie de proveedor cada dos minutos, o antes si se cansan. Trate de minimizar las interrupciones de las compresiones a menos de 10 segundos.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás realizando RCP convencional a un [_visitante_] que no responde y que se desmayó [_fuera del edificio principal_]. Has tomado las precauciones estándar. El servicio médico de urgencias está en camino. El compañero de trabajo no capacitado que enviaste a buscar el DEA cercano lo coloca a tu lado y dice: "Aquí está". ¿Qué harías?

- a. Encienda el DEA. Retire cualquier prenda que interfiera. Coloque los electrodos.
- b. Controle la respiración y el pulso de la persona durante no más de 30 segundos.
- c. Controle la respiración y el pulso de la persona durante no más de 10 segundos.
- d. Continúe la RCP convencional en una proporción de 30 compresiones por 2 respiraciones de rescate.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Si se encuentra inesperadamente frente a una persona en paro cardíaco, tiene un EPP limitado o nulo y no está dispuesto a brindar respiración boca a boca por temor a que la persona pueda tener una enfermedad infecciosa, aún puede ayudarla brindándole RCP con solo compresiones.

evaluación del desempeño

EVALUACIÓN DE HABILIDADES DE RCP Y DEA PARA ADULTOS

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

9 minutos

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Demostrar competencia en las habilidades según lo indicado por los criterios de habilidad en las Evaluaciones de Desempeño requeridas para el clase que estás enseñando.

Por qué es importante este tema

- No se podrá emitir una tarjeta de certificación a menos que cada estudiante demuestre competencia en las habilidades requeridas. y completa una evaluación de desempeño (prueba de habilidades) para el tipo de clase que está enseñando.
 - › RCP para adultos con DEA
 - Evaluación de desempeño 1: Adulto – RCP DEA de un solo proveedor.
 - › Esta evaluación de desempeño puede realizarse al final de la clase si así lo desea.

Notas instructivas

1. Consulte la "Parte tres, Evaluación" para obtener instrucciones sobre cómo realizar una evaluación de desempeño para Cada estudiante.
2. Si un estudiante no completa con éxito las Evaluaciones de Desempeño requeridas, se le aplicará una remediación formal. Requerido. Consulte la "Parte tres, Remediación" para obtener más información.
3. Consulte las Tablas de tipos de certificación y clases de "un vistazo" al final de la Parte 3 o esta guía rápida. Guía para orientarte en tu próxima lección. Si estás enseñando:
 - a. RCP para adultos con DEA: pase al segmento Conclusión en la página 229.
 - b. Cualquier clase que incluya Primeros auxilios para adultos: pase a la siguiente lección para comenzar las lecciones de Primeros auxilios para adultos. Aprendizaje combinado.
 - c. Cualquier clase que incluya RCP para niños con DEA y/o RCP para bebés con DEA, pero no Primeros auxilios para adultos: omite la clase para adultos. Lecciones combinadas de primeros auxilios para llegar a las lecciones de RCP pediátrica y DEA para aprendizaje combinado.

lección seis

HEMORRAGIA EXTERNA GRAVE Y POTENCIALMENTE MORTAL

PREPARAR

Duración **Formato de la clase:** Formación inicial, aprendizaje combinado

12 minutos

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y brindar tratamiento de primeros auxilios para hemorragias externas graves mediante presión directa. Claro, un vendaje de presión o un torniquete comercial.
- Demostrar correctamente cómo controlar una hemorragia externa grave y potencialmente mortal mediante presión manual directa, seguro y vendaje.

Por qué es importante este tema

Los traumatismos son una de las principales causas de muerte y discapacidad en el mundo. Alrededor del 40% de las muertes por traumatismos se deben a una pérdida grave de sangre o a un estado de shock.

Notas instructivas

1. Puede resultar útil que los estudiantes revisen el gráfico de procedimientos apropiados en la Guía de habilidades de primeros auxilios para adultos y RCP con DEA para la clase que está enseñando.
 - a. Cuando enseñe primeros auxilios para adultos y RCP con DEA para adultos, consulte el Procedimiento para primeros auxilios para adultos y RCP con DEA para adultos.
 - b. Cuando enseñe solo primeros auxilios para adultos, utilice el Procedimiento para primeros auxilios para adultos.
2. No hay práctica guiada por video ni hoja de habilidades para esta práctica basada en escenarios.
 - a. El primer objetivo de la práctica de habilidades para esta lección es ayudar a los estudiantes a aplicar el conocimiento y las habilidades. Es necesario tomar medidas en caso de hemorragia externa grave y potencialmente mortal mediante presión manual directa y vendaje.
 - b. El segundo objetivo de esta práctica es preparar a los estudiantes para completar con éxito la Evaluación de desempeño 4 requerida: Primeros auxilios para adultos: hemorragia externa grave y potencialmente mortal.
3. Puede realizar la Evaluación de desempeño en caso de hemorragia externa grave potencialmente mortal al final de esta lección, o al final de la clase.
 - a. Explique ambos objetivos anteriores a los estudiantes para que comprendan lo que se espera de ellos y animelos. Enséñeles a practicar en consecuencia.
4. El escenario y la evaluación del desempeño exigen que los guantes contaminados se quiten de forma adecuada. En el escenario, se puede verbalizar la eliminación de los guantes, pero en la evaluación del desempeño se exige que cada estudiante se los quite de forma adecuada.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica
 í Practica con la hoja de escenario 8.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Considere que el sangrado es grave y potencialmente mortal si la sangre brota, sale a borbotones o fluye de manera continua, o cuando hay aproximadamente una cantidad equivalente a media lata de gaseosa de sangre en el suelo o acumulada en una superficie.
2. Cuando esté disponible un torniquete fabricado, úselo lo antes posible después de la lesión para detener una lesión grave. sangrado potencialmente mortal
3. Cuando no se dispone de un torniquete fabricado de inmediato, o cuando el sangrado se encuentra en otro lugar que no sea un brazo o una pierna, utilice presión manual directa, preferiblemente con un vendaje hemostático.
4. Si no hay un vendaje hemostático disponible, use vendajes estériles para traumatismos, gasa comprimida o una pila de 10 esponjas de gasa estériles de 4" x 4".
5. Presione con fuerza sobre la herida. Aplique presión de forma continua. Si la sangre empapa la gasa u otro material, material, presione más fuerte. Siga presionando fuerte hasta que deje de sangrar.
6. No retire la presión para agregar más gasa y no retire los materiales empapados de sangre. Una vez que se haya eliminado el sangrado, Para detener la incisión, envuelva firmemente una venda elástica o autoadhesiva sobre la gasa u otro material para ayudar a mantener la presión.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de primeros auxilios capacitado que responde a [una alerta de emergencia inalámbrica] por [una persona herida]. Cuando llega al lugar, ve a [un maquinista] sentado en [un banco de trabajo] sosteniendo su mano sobre su antebrazo ensangrentado.

La persona responde y acepta recibir los primeros auxilios. La sangre fluye continuamente desde un desgarro profundo, irregular y dentado en el antebrazo. Usted lleva gafas de seguridad y guantes desechables. Tiene un botiquín de primeros auxilios con un paquete de 10 gasas estériles de 4" x 4", pero no tiene apósitos hemostáticos ni un torniquete. ¿Qué haría?

- a. Enjuague la herida con un gran volumen de alcohol isopropílico.
- b. **Aplique las gasas sobre la herida. Presione con fuerza.**
- c. Envuelva firmemente la herida con una venda elástica o autoadhesiva.
- d. Envuelva el cinturón de cuero alrededor de la extremidad, al menos 2 a 3 pulgadas por debajo de la herida.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Las piezas móviles de las máquinas pueden causar hemorragias graves, tanto en el trabajo como en el hogar. Estas lesiones se pueden evitar siguiendo los procedimientos de seguridad recomendados por el fabricante, como mantener la protección adecuada de las máquinas, usar todo el equipo de protección personal necesario y utilizar procedimientos de bloqueo y etiquetado (procedimientos de seguridad que garantizan que las máquinas peligrosas se apaguen correctamente y no se puedan volver a poner en marcha antes de que finalicen los trabajos de mantenimiento o reparación).

lección siete

REACCIÓN ALÉRGICA GRAVE

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

6 minutos

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Explicar cómo reconocer y proporcionar primeros auxilios ante una reacción alérgica grave.
- Explicar cómo utilizar un autoinyector de epinefrina EpiPen®.
- Demostrar correctamente cómo utilizar un autoinyector de epinefrina EpiPen®.

Por qué es importante este tema

Se puede desarrollar rápidamente una reacción alérgica grave. Sin tratamiento, la muerte puede sobrevenir en cuestión de minutos.

Notas instructivas

1. Puede ser útil que los estudiantes se tomen un minuto o dos para revisar el gráfico de procedimiento apropiado en la Guía de habilidades de primeros auxilios para adultos | RCP con DEA para la clase que está enseñando.
 - a. Cuando enseñe primeros auxilios para adultos, RCP con DEA para adultos, consulte el Procedimiento para primeros auxilios para adultos, RCP con DEA para adultos. DEA.
 - b. Cuando enseñe primeros auxilios únicamente a adultos, utilice el Procedimiento de primeros auxilios para adultos.
2. No hay práctica guiada por video ni hoja de habilidades para esta práctica basada en escenarios.
 - a. El primer objetivo de la práctica de habilidades para esta lección es ayudar a los estudiantes a aplicar el conocimiento y las habilidades. Es necesario tomar medidas en caso de una reacción alérgica grave. Esto incluye llevar una identificación médica y usar un autoinyector de epinefrina.
 - b. El segundo objetivo de esta práctica de habilidades es preparar a los estudiantes para completar con éxito las tareas requeridas. Evaluación de desempeño 5: Primeros auxilios para adultos: reacción alérgica grave.
3. Puede realizar la Evaluación del desempeño de reacción alérgica grave al final de esta lección, segmentando mento, o al final de la clase.
 - a. Explique ambos objetivos anteriores a los estudiantes para que comprendan lo que se espera de ellos y anímelos. Practiquen en consecuencia.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

f Practica con la hoja de escenario 11.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. La epinefrina puede revertir rápidamente los efectos de una reacción alérgica grave y puede salvar vidas.
2. Coloque la punta naranja del autoinyector EpiPen® contra la mitad del muslo externo en un ángulo recto para el muslo. a. Gire y empuje el autoinyector con firmeza hasta que haga "clic". Manténgalo firmemente en su lugar durante 3 segundos. b. Para evitar una inyección accidental, nunca coloque el pulgar, los dedos o la mano sobre la punta naranja. c. Masajee la zona de la inyección durante 10 segundos.
3. Considere realizar una evaluación secundaria mientras espera al SEM. a. Busque joyas de identificación médica.
4. Considere administrar una segunda dosis con un nuevo autoinyector de epinefrina si hay uno disponible, según los síntomas. sist, y EMS todavía está a 5-10 minutos de distancia.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de primeros auxilios designado que responde a [una llamada de ayuda a través de su radio bidireccional_] para [un podador de árboles_] picado por avispas. La escena es segura. Usted ve a una persona sentada [en un camión con canasta_]. La persona, hablando con voz ronca, dice que estaba [cortando una rama_] y perturbó un nido de avispas. Le picaron varias veces en la cara y la garganta. Los ojos, los labios y la cara de la persona se están hinchando rápidamente. Tiene sibilancias y tos.

Han activado el servicio médico de urgencias. Tienen guantes desechables y un botiquín de primeros auxilios. Llevan un EpiPen®, pero no recuerdas cómo usarlo. ¿Qué harías?

- a. Mantenga a la persona acostada, boca arriba.
- b. Realizar una evaluación secundaria mientras se espera al servicio médico de urgencia.
- c. **Administrar una inyección de epinefrina, utilizando el autoinyector.**
- d. Enjuagar los ojos, los labios y la cara con abundante agua durante al menos 5 minutos.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Hasta el 75% de las personas con antecedentes de reacción anafiláctica grave a una picadura experimentarán síntomas graves cuando vuelvan a ser picadas. Las personas con antecedentes de reacciones alérgicas graves a picaduras de insectos deberían considerar llevar un autoinyector de epinefrina y usar una pulsera o collar de identificación médica que indique su alergia.

evaluación del desempeño

EVALUACIÓN DE HABILIDADES DE PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

9 minutos

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Demostrar competencia en las habilidades según lo indicado por los criterios de habilidad en las Evaluaciones de Desempeño requeridas para el clase que estás enseñando.

Por qué es importante este tema

- No se podrá emitir una tarjeta de certificación a menos que cada estudiante demuestre competencia en las habilidades requeridas. y completa una evaluación de desempeño (prueba de habilidades) para el tipo de clase que está enseñando.
 - › Cualquier tipo de clase que incluya Primeros auxilios para adultos requiere las siguientes evaluaciones de desempeño. Evaluación de desempeño 4: Primeros auxilios para adultos: hemorragia externa grave y potencialmente mortal.
Evaluación de desempeño 5: Primeros auxilios para adultos: reacción alérgica grave.
 - › Esta evaluación de desempeño puede realizarse al final de la clase si así lo desea.

Notas instructivas

1. Consulte la "Parte tres, Evaluación" para obtener instrucciones sobre cómo realizar una evaluación de desempeño para Cada estudiante.
2. Si un estudiante no completa con éxito las Evaluaciones de Desempeño requeridas, se le aplicará una remediación formal. Requerido. Consulte la "Tercera parte, Remediación" para obtener más información.
3. Consulte las Tablas de tipos de certificación y clases de "un vistazo" al final de la Parte 3 o esta guía rápida. Guía para orientarte en tu próxima lección. Si estás enseñando:
 - a. Solo primeros auxilios para adultos o primeros auxilios para adultos, RCP para adultos, DEA: pase a la lección de Conclusión en la página 229.
 - b. Cualquier clase que incluya RCP para niños con DEA y/o RCP para bebés con DEA: pase a la siguiente lección para comenzar. Lecciones de RCP pediátrica con DEA en aprendizaje combinado.

segmento cuatro

actualización de contenido

RCP NIÑO DEA

lección ocho

NIÑO – EVALUACIÓN Y COMPRESIONES TORÁCICAS

PREPARAR

Duración
4 minutos

Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Identificar los pasos de evaluación del niño.
- Demostrar correctamente compresiones torácicas de alta calidad en un adulto o un niño [maniquí de entrenamiento en RCP].

Por qué es importante este tema

La evaluación de la escena y del niño es una habilidad fundamental que se aplica en cualquier emergencia. Los pasos de la evaluación son cruciales para determinar las siguientes acciones del proveedor. Si un niño que no responde no respira con normalidad o solo jadea, comience de inmediato la RCP, comenzando con compresiones torácicas. Las compresiones torácicas de alta calidad son la base de una RCP de alta calidad.

Notas instructivas

1. El propósito de esta lección es que los estudiantes realicen los pasos de la evaluación infantil con un enfoque en un niño que no responde y no respira normalmente o solo jadea, y luego tomar medidas inmediatas comenzando con compresiones en el pecho.
 - a. Consulte el Procedimiento para RCP pediátrica con DEA.
2. Los estudiantes practican la realización de 30 compresiones torácicas de alta calidad en un entrenamiento de RCP para adultos o niños. maniquí. Asegúrese de que cuenten en voz alta. a. Un maniquí de entrenamiento para adultos simula a un niño mayor de 8 años.
3. HSI recomienda encarecidamente el uso de un dispositivo de retroalimentación directiva instrumentado que transmita evaluaciones. información correctiva o reactiva sobre la frecuencia de compresión, la profundidad, el retroceso y la posición de la mano durante el entrenamiento en RCP. El dispositivo de retroalimentación se puede integrar en un maniquí o utilizarse como accesorio con él.
4. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y Limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

í Explique el método de práctica práctica que está utilizando. í Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 10: Niño: evaluación y tórax Compresiones o Hoja de Escenario 12.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
- Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes.
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Los jadeos, resoplidos, ronquidos o gorgoteos débiles e irregulares no son respiración normal.
2. Las compresiones torácicas de alta calidad son la base de una RCP de alta calidad.
 - a. Empuje fuerte y profundamente, hacia abajo, usando el peso de la parte superior del cuerpo para comprimir el pecho al menos 2 pulgadas (5 cm). Las compresiones torácicas suelen realizarse de forma demasiado superficial.
 - b. Al final de cada compresión, levante todo su peso del pecho del niño, permitiendo que se retraiga completamente o rebote hasta su posición normal, pero sin perder el contacto con el pecho.
 - c. Empuje rápidamente. Comprima el pecho a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto. d. Realice 30 compresiones torácicas de alta calidad. Cuente en voz alta.
 - e. Minimizar las interrupciones en las compresiones torácicas. Menos interrupciones y más breves en las compresiones torácicas. se asocian con mejores resultados.
3. Si está solo sin un dispositivo móvil o no puede activar el SEM y/o su EAP de inmediato, realice dos minutos de RCP antes de dejar al niño (o si el niño no está herido, llévelo con usted) para conseguir un DEA y activar el SEM y/o su EAP.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de RCP capacitado que responde a [un grito de ayuda_] por un niño que no responde y que está flácido. Ve a un niño inmóvil boca arriba en el [suelo del centro de naturaleza_]. La escena es segura. Tiene guantes desechables y una máscara de RCP. Toca al niño y le pregunta en voz alta: "¿Está bien?". No hay respuesta. Su EAP ha activado el EMS. Otro proveedor trae un DEA. El niño emite sonidos de ronquidos y jadea. ¿Qué haría?

- a. Dar 2 respiraciones de rescate que hagan que el pecho se eleve.
- b. Evalúe inmediatamente si hay condiciones que pongan en peligro la vida.
- c. Controle el pulso en el cuello durante no más de 10 segundos. d. **Comience inmediatamente la RCP, comenzando con compresiones torácicas.**

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

lección nueve

NIÑO – RESPIRACIÓN DE RESCATE Y USO DE MÁSCARA DE RCP

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

4 minutos

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Explicar la importancia de las respiraciones de rescate para niños. •

Explicar cómo abrir las vías respiratorias de un niño con una inclinación de la cabeza y elevación

del mentón. • Demostrar correctamente cómo dar respiración de rescate utilizando una máscara de RCP para adultos/niños con un dispositivo de apertura unidireccional. boquilla articulada

Por qué es importante este tema

Las respiraciones de rescate son extremadamente importantes para los niños porque el paro cardíaco generalmente es resultado de asfixia.

Notas instructivas

1. Los estudiantes practican la apertura de las vías respiratorias y la administración de respiraciones de rescate en un maniquí de entrenamiento de RCP para adultos o niños utilizando una máscara de RCP para adultos/niños con una boquilla desechable unidireccional (1 para cada estudiante).
 - a. Un maniquí de entrenamiento para adultos simula a un niño mayor de 8 años de edad.
2. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y Limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.
3. La causa inmediata de muerte por ahogamiento es la deficiencia de oxígeno. Los socorristas y otros rescatistas profesionales bien capacitados pueden proporcionar respiración artificial a una víctima de inmersión mientras la llevan a la plataforma de la piscina, la orilla o el bote. Esta "reanimación en el agua" puede generar una mayor probabilidad de supervivencia que retrasar la ventilación hasta que la víctima esté fuera del agua. Los procedimientos para la reanimación en el agua deben basarse en el protocolo médico local, las pautas organizacionales y los estándares de capacitación profesional.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

• Explique el método de práctica práctica que está utilizando. • Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 11: Niño: uso de una máscara de RCP o escenario Hoja 13.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes.
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Las respiraciones de rescate son de vital importancia, ya que proporcionan oxígeno vital y ventilación directamente a los pulmones del niño. La RCP convencional con respiración de rescate debe ser realizada en un niño por todos los proveedores de RCP capacitados que estén dispuestos y sean capaces de hacerlo.
2. Para administrar respiraciones de rescate, debe haber una vía aérea abierta. La vía aérea es el único camino para que el aire ingrese a la pulmones.
3. Tome las precauciones estándar al realizar respiraciones de rescate. Utilice una máscara de RCP además de otras medidas apropiadas. EPI apropiado. Las mascarillas con filtros HEPA pueden atrapar partículas virales transportadas por el aire.
4. Evite dar demasiadas respiraciones o un volumen elevado durante la respiración de rescate, ya que puede ser perjudicial. Puede forzar el ingreso de aire al estómago, lo que provoca regurgitación de alimentos, líquidos o vómitos en las vías respiratorias.
5. En caso de ahogamiento, comience con respiraciones de rescate.⁶⁷ Tan pronto como la víctima inconsciente sea sacada del agua, abra la vía aérea y evalúe la respiración. Si no hay respiración, dé 2 respiraciones de rescate que hagan que el pecho se eleve (si esto no se hizo previamente en el agua).

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un profesional de reanimación cardiopulmonar capacitado que responde a [un grito de ayuda_] para ayudar a [un invitado_] en la orilla del lago. Al llegar, ve a un par de transeúntes arrastrando a un niño flácido, aparentemente inconsciente, desde el agua hasta la orilla. Uno de los transeúntes, recuperando el aliento, dice: "...bajo... el... agua durante un par... de... minutos".

La escena es segura. Tienes guantes desechables y una máscara de RCP. Tocas a la persona y le preguntas en voz alta: "¿Estás bien?". No hay respuesta. Se ha activado el servicio médico de urgencias. Otro proveedor de RCP trae un DEA. El niño no respira. ¿Qué harías?

- a. Coloque al niño de lado en posición de recuperación.
- b. Abra la vía aérea. Utilice la mascarilla para administrar 2 respiraciones de rescate.
- c. Iniciar inmediatamente la RCP, empezando con compresiones torácicas.
- d. Controlar el pulso en el cuello durante no más de 10 segundos.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

El ahogamiento es la principal causa de muerte accidental entre niños de 1 a 4 años de edad.⁶⁸ La supervisión cercana, constante y atenta de los niños pequeños dentro o cerca del agua es esencial para prevenir el ahogamiento.⁶⁹

⁶⁷ Vanden Hoek TL, et al. Parte 12: paro cardíaco en situaciones especiales: pautas de la American Heart Association de 2010 para reanimación cardiopulmonar y atención cardiovascular de emergencia. *Circulation*. 2010;122(suppl 3):S829–S861.

⁶⁸ Comisión de Seguridad de Productos para el Consumidor de Estados Unidos. <https://www.poolsafety.gov/blog/news/new-cpsc-report-finds-steady-rise-in-fatal-child-drownings/> [Consultado el 12 de julio de 2021]

⁶⁹ Prevención del ahogamiento. Denny SA, et al. *Pediatrics* Mayo de 2019, 143 (5) e20190850; DOI: <https://doi.org/10.1542/peds.2019-0850> [Consultado el 15 de julio de 2021]

lección diez

NIÑO – DESFIBRILACIÓN EXTERNA AUTOMÁTICA Y USO DE UN DEA

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

5 minutos

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Identificar los pasos para utilizar un DEA [Trainer] en un niño.
- Demostrar correctamente cómo utilizar un DEA [Entrenador] en un niño.

Por qué es importante este tema

Cuando está indicado, una descarga eléctrica aplicada a través del pecho puede restablecer las contracciones normales del corazón.

Notas instructivas

Verifique siempre que cada DEA Trainer no sea un DEA activo y que el dispositivo no sea capaz de administrar una descarga real.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

• Explique el método de práctica práctica que está utilizando. •

Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 12: Niño: uso de un DEA o la Hoja de escenario 14.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si tiene un DEA en su lugar de trabajo, familiarícese con su funcionamiento. El diseño del DEA varía según el modelo y fabricante, pero todos funcionan de manera similar.
2. Se recomiendan las compresas pediátricas para niños menores de 8 años. Si no hay compresas para niños disponibles, utilice las compresas para adultos.
3. Para que el DEA funcione correctamente es necesario que las almohadillas entren en contacto directo con la piel del niño. Es necesario quitarle toda la ropa que esté en el camino.
4. Si el DEA recomienda una descarga, le indicará que retire a la persona. Diga en voz alta: "Todos, retiren la persona" o algo similar, entonces dar una descarga.
5. Una vez administrada la descarga, reanude inmediatamente la RCP comenzando con compresiones torácicas.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de reanimación cardiopulmonar capacitado que responde a [una alerta del sistema de notificación electrónica de la empresa_] por un niño que no responde [en la guardería del lugar_]. La escena es segura. Ha tomado precauciones estándar.

Ves a un cuidador muy ansioso que realiza RCP de mala calidad con solo compresiones a un niño inmóvil en el [piso de la guardería]. El trabajador dice: "No está respirando. ¡Por favor, ayúdame!". Tienes guantes desechables, una máscara de RCP y un DEA. Tocas al niño y le preguntas en voz alta: "¿Estás bien?". No hay respuesta. Se ha activado el servicio médico de urgencia. El niño que no responde parece jadear en busca de aire de vez en cuando. ¿Qué harías?

- a. Controle el pulso del niño. b. Abra la vía aérea y proporcione 2 respiraciones de rescate.
- c. Encienda el DEA. Desnude el pecho del niño y coloque los electrodos del DEA.
- d. Comience inmediatamente con RCP de alta calidad, comenzando con compresiones torácicas.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) alienta a las personas y organizaciones a asegurarse de que su DEA esté aprobado por la FDA (y, si no lo está, a hacer planes para pasarse a un DEA aprobado por la FDA). La FDA mantiene una lista de DEA aprobados por la FDA. Busque "Desfibriladores externos automáticos" en fda.gov.

Lección once

NIÑO – RCP DEA DE UN PROVEEDOR

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

7 minutos

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Aplicar los vínculos de RCP-DEA de la cadena de supervivencia pediátrica como un solo proveedor.
- Demostrar correctamente la RCP infantil con DEA de alta calidad como un solo proveedor.

Por qué es importante este tema

Un proveedor de RCP pediátrico puede brindar RCP infantil de alta calidad al reunir todas las habilidades de evaluación, compresiones torácicas, vías respiratorias, respiración y uso de DEA.

Notas instructivas

1. El primer objetivo de la práctica de habilidades para esta lección es ayudar a los estudiantes a aplicar los vínculos de RCP AED de la cadena de supervivencia pediátrica reuniendo los conocimientos y las habilidades necesarias para actuar ante un paro cardíaco infantil como un solo proveedor de RCP.
2. El segundo objetivo de esta práctica es preparar a los estudiantes para completar con éxito la Evaluación de desempeño requerida 2: Niño: RCP con DEA de un solo proveedor.
 - a. Puede realizar la evaluación del desempeño del DEA en RCP por parte de un solo proveedor para niños al final de esta lección, segmento o al final de la clase.
3. Explique ambos objetivos anteriores a los estudiantes para que comprendan lo que se espera de ellos y los anime a hacerlo que practiquen en consecuencia.
4. Cada estudiante necesitará una mascarilla de RCP para adultos o niños con boquilla desechable de un solo uso. Otros EPI, Se recomiendan guantes desechables y gafas de seguridad, pero pueden verbalizarse.
5. El DEA [el instructor] lo trae un "observador no capacitado". El papel de observador lo desempeña otro estudiante. Si solo hay un estudiante en la clase, el instructor deberá desempeñar este papel o verbalizar la llegada del DEA al realizar la parte presencial a través de RSV.
6. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y Limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

í Explique el método de práctica práctica que está utilizando. í Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 13: Niño: RCP con un solo proveedor, DEA o Hoja de escenario 15.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si hay otro proveedor de RCP disponible, túrnense para realizar compresiones torácicas. Cambie de proveedor cada dos minutos, o antes si se cansan. Trate de minimizar las interrupciones de las compresiones a menos de 10 segundos.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás realizando RCP convencional a un niño que no responde y que se desplomó [en el campo de atletismo] después de [ser golpeado en el pecho por una pelota de béisbol]. La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. El servicio médico de urgencias está en camino. El compañero de trabajo no capacitado que enviaste a buscar el DEA cercano lo coloca a tu lado y dice: "Aquí está el DEA". ¿Qué harías?

- a. Encienda el DEA. Retire cualquier prenda que estorbe. Coloque los electrodos.
- b. Controle la respiración y el pulso del niño durante no más de 30 segundos.
- c. Controle la respiración y el pulso del niño durante no más de 10 segundos.
- d. Continúe la RCP convencional en una proporción de 30 compresiones por 2 respiraciones de rescate.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

La commotio cordis es causada por un golpe en el pecho sobre la región del corazón con un objeto contundente (como una pelota de béisbol, un disco de hockey o un puño) que no penetra el cuerpo y que generalmente resulta en fibrilación ventricular que lleva a muerte cardíaca súbita si no se administra tratamiento con desfibrilación inmediatamente.⁷⁰ Las investigaciones han demostrado que algunos protectores de pecho pueden reducir la incidencia de commotio cordis.⁷¹

⁷⁰ "Commotio cordis". Diccionario médico de Meaning88.com, es decir 88, <http://www.meaning88.com/medical/commotio%20cordis>. Consultado el 21 de septiembre de 2021.

⁷¹ Kumar K, Mandleywala SN, Gannon MP, Estes NA 3rd, Weinstock J, Link MS. Desarrollo de un protector de pared torácica eficaz para prevenir la muerte cardíaca súbita por impacto en la pared torácica (Commotio Cordis). Clin J Sport Med. 2017 enero;27(1):26-30. doi: 10.1097/JSM.0000000000000297. PMID: 27014942; PMCID: PMC5181132.

evaluación del desempeño

EVALUACIÓN DE HABILIDADES DE RCP Y DEA EN NIÑOS

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

9 minutos

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Demostrar competencia en las habilidades según lo indicado por los criterios de habilidad en la Evaluación de desempeño 2: Niño de un año Proveedor RCP DEA.

Por qué es importante este tema

- Es posible que no se pueda utilizar una tarjeta de certificación HSI que incluya DEA para RCP infantil en combinación con DEA para RCP para adultos. se emitirá a menos que cada estudiante demuestre competencia en las habilidades requeridas y complete una evaluación de desempeño (prueba de habilidades).
 - › Evaluación de desempeño 2: Niño – RCP con DEA de un solo proveedor.
 - › Esta evaluación de desempeño puede realizarse al final de la clase si así lo desea.

Notas instructivas

1. Consulte la "Parte tres, Evaluación" para obtener instrucciones sobre cómo realizar una evaluación de desempeño para Cada estudiante.
2. Si un estudiante no completa con éxito las Evaluaciones de Desempeño requeridas, se le aplicará una remediación formal. Requerido. Consulte la "Tercera parte, Remediación" para obtener más información.
3. Consulte las Tablas de tipos de certificación y clases de "un vistazo" al final de la Parte 3 o esta guía rápida. Guía para orientarte en tu próxima lección. Si estás enseñando:
 - a. Solo RCP para adultos y niños con DEA o primeros auxilios para adultos | RCP para adultos y niños con DEA – Muévase al Segmento de conclusión en la página 229.
 - b. Cualquier clase que incluya DEA para RCP infantil: pase a la siguiente lección para comenzar las lecciones de DEA para RCP infantil en aprendizaje combinado.

lección doce

BEBÉ – EVALUACIÓN Y COMPRESIONES TORÁCICAS

PREPARAR

Duración
5 minutos

Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

de la evaluación infantil.

- Demostrar correctamente compresiones torácicas de alta calidad en un bebé [maniquí de entrenamiento de RCP].

Por qué es importante este tema

La evaluación de la escena y del bebé es una habilidad fundamental que se aplica en cualquier emergencia. Los pasos iniciales de la evaluación son cruciales. Si un bebé que no responde no respira con normalidad o solo jadea, comience de inmediato la RCP, comenzando con compresiones torácicas. Las compresiones torácicas de alta calidad son la base de una RCP de alta calidad.

Notas instructivas

1. El propósito de esta lección es que los estudiantes realicen los pasos de la evaluación infantil con un enfoque en un bebé que no responde y no respira normalmente o solo jadea, y luego tomar medidas inmediatas comenzando con compresiones en el pecho.
 - a. Consulte el Procedimiento para RCP pediátrica con DEA.
2. Los estudiantes practican la realización de 30 compresiones torácicas de alta calidad en un maniquí de entrenamiento de RCP para bebés. Asegúrese de que cuenten en voz alta.
3. HSI recomienda encarecidamente el uso de un dispositivo de retroalimentación directiva instrumentado que transmita evaluaciones. información correctiva o reactiva sobre la frecuencia de compresión, la profundidad, el retroceso y la posición de la mano durante el entrenamiento en RCP. El dispositivo de retroalimentación se puede integrar en un maniquí o utilizarse como accesorio con él.
4. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y Limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

f Explique el método de práctica práctica que está utilizando. f Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 14: Bebé: evaluación y tórax Compresiones o Hoja de Escenario 16.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Los jadeos, resoplidos, ronquidos o gorgoteos débiles e irregulares no son respiración normal.
2. Las compresiones torácicas de alta calidad son la base de una RCP de alta calidad.
3. Para las compresiones en bebés, utilice una de las tres técnicas de posición de las manos: la técnica de 2 dedos, la técnica de 2 pulgares que rodean las manos o la base de una mano.
 - a. Cualquiera sea la técnica que utilice, presione con fuerza, en línea recta hacia abajo, para comprimir el pecho aproximadamente 1½ pulgadas (4 cm). Esta profundidad debe ser al menos un tercio del diámetro del pecho del bebé. b. Al final de cada compresión, permita que el pecho se retraiga por completo. c. Comprima el pecho a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto. Minimice las interrupciones.
4. Si está solo sin un dispositivo móvil o no puede activar el SEM y/o su EAP de inmediato, realice dos minutos de RCP antes de llevar consigo a un bebé ileso para conseguir un DEA y activar el SEM y/o su EAP.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de RCP capacitado que responde a [_un grito de ayuda_] de [_entrada del cliente_]. Un adulto en pánico le entrega un bebé flácido e insensible. La escena es segura. Tiene guantes desechables y una máscara de RCP. Toca al bebé y pregunta en voz alta: "¿Estás bien?". No hay respuesta. Su EAP ha activado el EMS. Otro proveedor trae un DEA. El bebé no respira. ¿Qué haría?

- a. Dar 2 respiraciones de rescate que hagan que el pecho se eleve.
- b. Evalúe inmediatamente si hay condiciones que pongan en peligro la vida.
- c. **Iniciar inmediatamente la RCP, empezando con compresiones torácicas.**
- d. Verifique si hay pulso en la parte superior del brazo del bebé durante más de 30 segundos.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

lección trece

BEBÉS – RESPIRACIÓN DE RESCATE Y USO DE MÁSCARA DE RCP

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

6 minutos

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Explicar la importancia de las respiraciones de rescate para bebés.
- Explicar cómo abrir las vías respiratorias de un bebé inclinando la cabeza y levantando el mentón.
- Describir cómo administrar respiración de rescate boca a boca y nariz a un bebé.
- Demostrar correctamente cómo dar respiración de rescate utilizando una máscara de RCP de tamaño infantil con válvula unidireccional. boquilla articulada

Por qué es importante este tema

Las respiraciones de rescate son extremadamente importantes para los niños porque el paro cardíaco generalmente es resultado de asfixia.

Notas instructivas

1. Los estudiantes practican la apertura de las vías respiratorias y la administración de respiraciones de rescate en un maniquí de entrenamiento de RCP para bebés utilizando una máscara de RCP de tamaño infantil con boquilla desechable unidireccional (1 para cada estudiante).
2. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.
3. La causa inmediata de muerte por ahogamiento es la deficiencia de oxígeno. Los socorristas y otros rescatistas profesionales bien capacitados pueden proporcionar respiración artificial a una víctima de inmersión mientras la llevan a la plataforma de la piscina, la orilla o el bote. Esta "reanimación en el agua" puede generar una mayor probabilidad de supervivencia que retrasar la ventilación hasta que la víctima esté fuera del agua. Los procedimientos para la reanimación en el agua deben basarse en el protocolo médico local, las pautas organizacionales y los estándares de capacitación profesional.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

• Explique el método de práctica práctica que está utilizando. • Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 15: Bebé: uso de una máscara de RCP o escenario Hoja 17.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
- Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes.
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Las respiraciones de rescate son de vital importancia, ya que proporcionan oxígeno vital y ventilación directamente a los pulmones del bebé. La RCP convencional con respiración de rescate debe ser realizada en un bebé por todos los proveedores de RCP capacitados que estén dispuestos y sean capaces de hacerlo.
2. Para administrar respiraciones de rescate, debe haber una vía aérea abierta. La vía aérea es el único camino para que el aire ingrese a la pulmones.
3. Tome las precauciones estándar al realizar respiraciones de rescate. Utilice una máscara de RCP además de otras medidas apropiadas. EPI apropiado. Las mascarillas con filtros HEPA pueden atrapar partículas virales transportadas por el aire.
4. Evite dar demasiadas respiraciones o un volumen elevado durante la respiración de rescate, ya que puede ser perjudicial. Puede forzar el ingreso de aire al estómago, lo que provoca regurgitación de alimentos, líquidos o vómitos en las vías respiratorias.
5. En caso de ahogamiento, comience con respiraciones de rescate.⁷² Tan pronto como se retire a la víctima que no responde Desde el agua, abrir la vía aérea y evaluar la respiración. Si no hay respiración, dar 2 respiraciones de rescate que hagan que el pecho se eleve (si esto no se hizo antes en el agua).
6. Para administrar respiración artificial boca a boca y nariz a un bebé:
 - a. Abra la vía aérea inclinando la cabeza y levantando el mentón. Mantenga una posición neutra de "olfateo". Tome una bocanada de aire normal y coloque su boca sobre la boca y la nariz del bebé, creando un sello hermético. Dé 1 bocanada de aire durante 1 segundo. Dé suficiente aire para que el pecho se eleve visiblemente, pero no más que eso.
 - b. Si el pecho no se eleva, repita la maniobra de inclinación de la cabeza y elevación del mentón para lograr un mejor sellado y vuelva a intentarlo. Puede ser necesario mover la cabeza del bebé en distintas posiciones para proporcionar una respiración de rescate eficaz.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Usted es un proveedor de RCP capacitado que responde a [un grito de ayuda] de [un cuidador] en el [área de almacenamiento].

Al llegar, ves al horrorizado [cuidador] sosteniendo a un bebé de casi un año, flácido e inconsciente. "¡Se cayó al agua del balde de la fregona!". La escena es segura. Tienes guantes desechables y una máscara de RCP. Tocas al bebé y le preguntas en voz alta: "¿Estás bien?". No hay respuesta. Se ha activado el servicio médico de urgencias. No hay ningún desfibrilador externo automático disponible. El bebé no respira. ¿Qué harías?

- a. Controle el pulso en la parte superior del brazo durante no más de 10 segundos.
- b. Acune al bebé en sus brazos, con la cabeza inclinada hacia abajo.
- c. Coloque al bebé sobre una superficie firme y plana. Abra las vías respiratorias. Utilice la mascarilla para realizar 2 respiraciones de rescate.
- d. Coloque al bebé sobre una superficie firme y plana. Comience de inmediato con la RCP, comenzando con compresiones torácicas.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Los niños pequeños pueden ahogarse en treinta segundos, en tan sólo dos pulgadas de líquido. Las bañeras, baldes, cubos para pañales, piscinas para niños y otros recipientes abiertos con agua deben vaciarse inmediatamente después de su uso.⁷³ La supervisión constante, atenta y cercana de los niños pequeños dentro o cerca del agua es esencial para prevenir el ahogamiento.⁷⁴

Mantener a los niños que estén nadando o bañándose al alcance de la mano y a la vista en todo momento.

⁷² Vanden Hoek TL, et al. Parte 12: paro cardíaco en situaciones especiales: pautas de la American Heart Association de 2010 para reanimación cardiopulmonar y atención cardiovascular de emergencia. *Circulation*. 2010;122(suppl 3):S829–S861.

⁷³ Academia Estadounidense de Pediatría, Asociación Estadounidense de Salud Pública, Centro Nacional de Recursos para la Salud y Seguridad en el cuidado infantil y la educación temprana. Cuidando a nuestros niños: desempeño nacional en materia de salud y seguridad Estándares; Pautas para programas de atención y educación temprana. 4.ª ed. Itasca, IL: Academia Estadounidense de Pediatría; 2019. Norma 6.3.5.2: Agua en contenedores. <https://nrckids.org/CFOC/Database/6.3.5.2> [Consultado el 27/9/21]

⁷⁴ Prevención del ahogamiento. Denny SA, et al. *Pediatrics* Mayo de 2019, 143 (5) e20190850; DOI: <https://doi.org/10.1542/peds.2019-0850> [Consultado el 15 de julio de 2021]

lección catorce

BEBÉ – RCP POR UN SOLO PROVEEDOR

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

9 minutos

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Aplicar los eslabones de RCP de la cadena de supervivencia pediátrica como un solo proveedor.
- Demostrar correctamente la RCP infantil de alta calidad como un solo proveedor.

Por qué es importante este tema

Un proveedor de RCP pediátrico puede brindar RCP infantil de alta calidad al combinar todas las habilidades de evaluación, compresiones torácicas, vías respiratorias y respiración.

Notas instructivas

1. El primer objetivo de la práctica de habilidades para esta lección es ayudar a los estudiantes a aplicar los eslabones de la cadena pediátrica de supervivencia al reunir los conocimientos y las habilidades necesarias para actuar ante un paro cardíaco infantil como un solo proveedor de RCP.
2. El segundo objetivo de esta práctica es preparar a los estudiantes para completar con éxito los requisitos Evaluación de desempeño 3: Bebé: RCP por un solo proveedor.
 - a. Puede realizar la evaluación del desempeño de RCP para bebés por parte de un solo proveedor al final de esta lección, segmento o al final del segmento o clase.
3. Explique ambos objetivos anteriores a los estudiantes para que comprendan lo que se espera de ellos y los anime a hacerlo que practiquen en consecuencia.
4. Cada estudiante necesitará una mascarilla de RCP de tamaño infantil con una boquilla desechable de un solo uso. Otros EPP, Se recomiendan guantes desechables y gafas de seguridad, pero pueden verbalizarse.
5. Recuerde a los estudiantes que deben descontaminarse las manos de manera rutinaria con un desinfectante de manos a base de alcohol y Limpiar y desinfectar el maniquí después de cada práctica del estudiante.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

• Explique el método de práctica práctica que está utilizando. • Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 16: RCP para bebés con un solo proveedor o Escenario Hoja 18.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes.
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si hay otro proveedor de RCP disponible, túrnense para realizar compresiones torácicas. Cambie de proveedor cada dos minutos, o antes si se cansan. Trate de minimizar las interrupciones de las compresiones a menos de 10 segundos.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás realizando RCP convencional a un bebé que se encuentra inconsciente en una cuna. La escena es segura. Has tomado las precauciones estándar. El servicio médico de urgencias está en camino. Después de la primera serie de compresiones, abres la vía aérea y le das una respiración de rescate. Sientes una resistencia considerable al flujo de aire y el pecho del bebé no se eleva.

¿Qué harías?

- a. Comience inmediatamente la RCP con solo compresiones torácicas.
- b. Déle hasta 5 palmadas en la espalda entre los omoplatos del bebé.
- c. **Repita la inclinación de la cabeza, levante el mentón, haga un mejor sellado e intente nuevamente.**
- d. Detenga la RCP. Mantenga la cabeza del bebé en una posición neutra de "olfateo".

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

El síndrome de muerte súbita del lactante (SMSL) es la principal causa de muerte entre bebés de 1 mes a 1 año de edad. Los bebés que duermen boca arriba tienen muchas menos probabilidades de morir de SMSL que los bebés que duermen boca abajo o de costado. Para obtener más información sobre el SMSL y el sueño infantil seguro, visite la campaña Safe to Sleep® del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. en [safetosleep.nichd.nih.gov/](https://www.safetosleep.nichd.nih.gov/)

lección quince

BEBÉ – ALIVIO DEL ASFIXIA

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

6 minutos

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Describir cómo reconocer y brindar tratamiento a un bebé que se está ahogando.
- Demostrar correctamente cómo brindar tratamiento a un bebé que se está ahogando.

Por qué es importante este tema

Cuando se produce una obstrucción grave de las vías respiratorias, el bebé no puede recibir ni expulsar aire de los pulmones. Se trata de una emergencia médica potencialmente mortal. Si no se extrae el cuerpo extraño, el bebé perderá rápidamente la capacidad de reaccionar y sufrirá un paro cardíaco secundario en cuestión de minutos.

PRACTICAR Y EVALUAR

Realizar una práctica estudiantil práctica

í Explique el método de práctica práctica que está utilizando. í Realice una práctica guiada por video o practique con la Hoja de habilidades 17: Bebé: alivio de la asfixia o escenario Hoja 19.

Evaluar a los estudiantes

- Verificar el correcto desempeño de las habilidades por parte de los estudiantes.
 - Utilice un entrenamiento positivo y una corrección suave para mejorar las habilidades de los estudiantes. •
- Asegúrese de que los estudiantes tengan tiempo de práctica adecuado para adquirir competencia en las habilidades.

ENVOLVER

Fomentar la retroalimentación constructiva según sea necesario

Los instructores y los estudiantes se brindan retroalimentación específica y constructiva entre sí y a sus compañeros.

Reforzar los puntos clave según sea necesario

1. Si un bebé parece estar ahogándose pero responde, observe si hay signos de que la obstrucción se está volviendo más difícil. severo.
2. Con una obstrucción grave de las vías respiratorias, el bebé puede toser débilmente, no poder llorar o no poder emitir ningún sonido. sonido en absoluto.
3. Dar 5 palmadas en la espalda y 5 compresiones en el pecho.
 - a. Dé cada palmada en la espalda y empuje en el pecho con fuerza con la intención de desalojar y expulsar el objeto.
4. Si el bebé no responde, comience con la RCP comenzando con compresiones.
 - a. Antes de abrir la vía aérea para proporcionar respiraciones de rescate, abra bien la boca. Si ve un objeto, Retírelo con cuidado con el dedo.
 - b. No introduzca el dedo a ciegas en la garganta de un bebé para intentar sacarle un objeto.
5. Si está solo sin un dispositivo móvil o no puede activar el SEM y/o su EAP de inmediato, realice dos minutos de RCP antes de llevar al bebé con usted para conseguir un DEA y activar el SEM y/o su EAP.

Haga una pregunta de revisión según sea necesario

Estás respondiendo a un grito de ayuda desde [el área de juegos]. Al acercarte, encuentras a un adolescente angustiado que sostiene a un bebé de 6 meses. El bebé está azul alrededor de la boca. "Estaba gateando. Creo que se está ahogando con un pedazo de ese mordedor. Oh, por favor, por favor, ayúdalo". La escena es segura. Has tomado precauciones estándar. Activas tu EAP [diciéndole a la recepcionista que llame al 911]. El bebé tose débilmente y hace un silbido al inhalar. Demuestra qué acciones tomarías a continuación. ¿Qué harías?

- a. Administrar respiración de rescate boca a boca y nariz.
- b. Dar 5 palmadas en la espalda con la intención de desalojar el objeto.
- c. Realice 5 compresiones abdominales con la intención de desalojar el objeto.
- d. Abra bien la boca del bebé. Si ve algún objeto, quítelo con los dedos.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

Comentario médico Comparte un breve consejo de seguridad y salud

Se ha documentado ampliamente que los bebés y los niños sufren lesiones y muertes por atragantamiento con piezas pequeñas. Eliminar las piezas pequeñas del entorno de los niños reducirá en gran medida el riesgo.⁷⁵

evaluación del desempeño

EVALUACIÓN DE HABILIDADES DE RCP EN BEBÉS

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

9 minutos

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Demostrar competencia en las habilidades según lo indicado por los criterios de habilidad en la Evaluación de desempeño 3: Bebé – RCP de un solo proveedor.

Por qué es importante este tema

- Es posible que no se pueda utilizar una tarjeta de certificación HSI que incluya DEA para RCP infantil en combinación con DEA para RCP para adultos. se emitirá a menos que cada estudiante demuestre competencia en las habilidades requeridas y complete una evaluación de desempeño (prueba de habilidades).
 - › Evaluación de desempeño 3: Bebé: RCP por un solo proveedor.
 - › Esta evaluación de desempeño puede realizarse al final de la clase si así lo desea.

Notas instructivas

1. Consulte la "Parte tres, Evaluación" para obtener instrucciones sobre cómo realizar una evaluación de desempeño para Cada estudiante.
2. Si un estudiante no completa con éxito las Evaluaciones de Desempeño requeridas, se le aplicará una remediación formal. Requerido. Consulte la "Tercera parte, Remediación" para obtener más información.
3. Consulte las Tablas de tipos de certificación y clases de "un vistazo" al final de la Parte 3 o esta guía rápida. guía para dirigirlo a su próxima lección. a. Pase al segmento Conclusión en la página siguiente.

CONCLUSIÓN

lección dieciséis

EVALUACIÓN DE CLASES, DOCUMENTACIÓN Y CERTIFICACIÓN

PREPARAR

Duración Formato de la clase: Formación inicial, aprendizaje combinado

10 minutos

Método de entrega: En persona, sesión de habilidades dirigida por el instructor o RSV

PRESENTE

Por qué es importante este tema

Los procedimientos y procesos de garantía de calidad de HSI se utilizan para mejorar continuamente la validez, la defendibilidad y la eficacia de HSI y sus centros de capacitación aprobados e instructores y capacitadores autorizados.

Notas instructivas

1. ¡Felicite y agradezca a los estudiantes que completaron la clase con éxito!
2. Pregunte si algún estudiante desea compartir brevemente lo que aprendió o cómo siente que se benefició de participando en la clase.
3. Brindar oportunidad para la evaluación de la clase.
 - a. HSI requiere que a los estudiantes se les dé la oportunidad de evaluar su clase utilizando la herramienta "Califica tu Formulario de evaluación de clase del "Programa" (impreso o digital).
 - i. Las evaluaciones de clase impresas completas deben entregarse de inmediato al Centro de capacitación responsable Responsable de la clase (disponible en Otis).
 - ii. Los estudiantes pueden visitar [emergencycare.hsi.com/quality-assurance-compliance](https://www.emergencycare.hsi.com/quality-assurance-compliance) para proporcionar una evaluación en línea. evaluación.
4. Complete su documentación.
 - a. Una lista de clases completa, precisa y legible que refleje la(s) fecha(s) real(es) de la clase de capacitación. Se requiere una clase firmada por el Instructor Autorizado o el Instructor Entrenador o enviada electrónicamente a través de Otis para cada clase de HSI (ver Apéndice).
5. Emitir certificación a quienes hayan completado los requisitos de certificación.
 - a. El Instructor Autorizado debe emitir legítimamente una certificación HSI impresa o digital auténtica.
 - i. La tarjeta de certificación debe estar vigente, completa, precisa y legible. Debe contener el nombre del participante y del Instructor Autorizado, el Número de Registro del Instructor, la Fecha de Finalización de la Clase, la Fecha de Vencimiento, el Número de Teléfono del Centro de Capacitación y el Número de Identificación del Centro de Capacitación (TCID).
6. Los estándares completos de garantía de calidad de HSI, incluidos todos los requisitos de autorización de instructores, conducta y certificación de estudiantes, se encuentran en el Manual Administrativo del Centro de Capacitación de HSI (TCAM) más reciente, disponible en [emergencycare.hsi.com/quality-assurance-compliance](https://www.emergencycare.hsi.com/quality-assurance-compliance).

FORMACIÓN DE RENOVACIÓN

Renovar significa repetir. Recertificar es el proceso de volver a obtener la certificación. La clase de renovación es tanto una capacitación como una recertificación. Está destinada a personas que actualmente están certificadas y desean (o están obligadas) a actualizar sus conocimientos y habilidades de primeros auxilios para adultos, RCP y DEA para mantener la certificación. Las personas con una certificación vencida (que supere el estándar actual de 2 años) no pueden participar en una clase de renovación.

La clase de renovación es una repetición de la capacitación inicial completa y los instructores utilizan los planes de lecciones de capacitación inicial para el tipo de clase que se imparte. El entorno de aprendizaje, el espacio del aula, el SIR, la salud y seguridad en el aula y la preparación de la clase son todos iguales para la capacitación de renovación.

Estrategia de instrucción de renovación Al enseñar

una clase de renovación en el aula tradicional, recomendamos probar primero el enfoque experimentado. Esto significa que en lugar de mostrar el video de la lección, el instructor usa las preguntas de revisión de la lección o las diapositivas WWYD? para "probar" el recuerdo de la información de los estudiantes. Para las sesiones de práctica de habilidades, en lugar de mostrar la práctica guiada por video o usar hojas de habilidades, el instructor hace que los estudiantes se organicen en grupos pequeños, usando las hojas de escenarios para impulsarse mutuamente a través de un escenario de resolución de problemas guiado con el equipo necesario. El uso del enfoque experimentado, particularmente con la práctica espaciada, tiene el potencial de reducir el tiempo de clase porque se centra en el recuerdo de conocimientos y habilidades y se elimina el tiempo de video. Sin embargo, si se vuelve claro que las habilidades de los estudiantes o el recuerdo de conocimientos es deficiente, recomendamos volver al enfoque estándar, utilizando la presentación de la lección basada en video para impartir el contenido de conocimientos y la demostración de habilidades guiada por video o del instructor seguida de la práctica supervisada por el instructor para las habilidades.

Renovación con Práctica Espaciada

Está bien establecido que las habilidades se deterioran en un período de 3 a 6 meses después de la capacitación.^{76,77} Por esa razón, recomendamos que la capacitación de renovación no se ofrezca como una sola clase cerca del final del período de certificación de 2 años, sino que se divida en varias sesiones de capacitación más cortas, interrumpidas, centradas en escenarios y habilidades durante un período más largo (práctica espaciada). Se ha demostrado que esto mejora tanto la retención de habilidades como el desempeño.⁷⁸ Cuando sea factible, la capacitación y la recertificación en una sola clase cada 2 años (Clase de renovación completa, Ejemplo 1) deben reemplazarse o complementarse con una capacitación que se centre en el conocimiento, las habilidades y la construcción de confianza cada 3 a 6 meses (Renovación semestral, Ejemplo 2).⁷⁹

Siempre que sea posible, los instructores deben utilizar el aprendizaje contextual para ajustar las lecciones a fin de reflejar los riesgos conocidos y anticipados del entorno de trabajo específico.

Para la renovación de la capacitación con práctica espaciada, el instructor deberá dividir los segmentos de la clase y sus lecciones como se muestra en el Ejemplo 2: Renovación semestral de 2 años. Para realizar un seguimiento de los estudiantes a lo largo del tiempo y documentar su participación en cada sesión, recomendamos que el instructor utilice la Hoja de asistencia de las sesiones de práctica espaciada (consulte el Apéndice).

Primeros auxilios para adultos | Renovación de RCP y DEA para adultos Formación (clase básica)

Ejemplo 1: Renovación bienal de 2 años: adultos primero Ayuda y RCP para adultos DEA

Mes Año	Formato de la clase	Segmentos enseñados
Enero de 2022	Clase Inicial, Tradicional Presencial o Mixto Aprendiendo	Todo
Enero 2024	Clase de renovación, Aula tradicional o Aprendizaje combinado	Todo

Ejemplo 2: Renovación semestral de 2 años (práctica espaciada): primeros auxilios para adultos y RCP para adultos con DEA

Mes	Formato de la clase	Segmentos enseñados
Enero 2022	Clase Inicial, Tradicional Presencial o Mixto Aprendiendo	Todo
Julio de 2022	Clase de renovación parcial, Aula tradicional	Lecciones introductorias
Enero de 2023	Clase de renovación parcial, Aula tradicional	RCP para adultos con DEA Lecciones • Actuación Evaluación 1: Adulto RCP DEA
Julio de 2023	Clase de renovación parcial, Aula tradicional	Emergencias por lesiones • Actuación Evaluación 4: Adulto Primeros auxilios: graves, Amenaza a la vida Sangrado externo
Enero 2024	Clase de renovación parcial, Aula tradicional	Médica y Ambiental Emergencias • Actuación Evaluación 5: Adulto Primeros auxilios – Graves Reacción alérgica

76 Kovács E, et al. El momento de la prueba influye en la retención de habilidades después de la capacitación en soporte vital básico: un estudio cuasiexperimental prospectivo. *BMC Med Educ.* 4 de diciembre de 2019;19(1):452. doi: 10.1186/s12909-019-1881-7

77 Anderson GS, Gaetz M, Masse J. Retención de habilidades de primeros auxilios de los socorristas en el lugar de trabajo. *Sand J Trauma Resusc Emerg Med.* 8 de febrero de 2011;19:11. doi: 10.1186/1757-7241-19-11. PMID: 21303536; PMCID: PMC3044091.

78 Cheng A, et al. Ciencia de la educación en reanimación: Estrategias educativas para mejorar los resultados de un paro cardíaco: una declaración científica de la Asociación Estadounidense del Corazón. *Circulation.* 7 de agosto de 2018;138(6):e82-e122. doi: 10.1161/CIR.0000000000000583.

79 Riggs M, Franklin R, Saylany L. Asociaciones entre el conocimiento de reanimación cardiopulmonar (RCP), la autoeficacia, el historial de capacitación y la voluntad de realizar RCP y las habilidades psicomotoras de RCP: una revisión sistemática. *Resuscitation.* Mayo de 2019; 138:259-272.]

RCP para adultos, niños y bebés, DEA

Capacitación de renovación

Ejemplo 1: Renovación bienal de 2 años – Adulto,
RCP para niños y bebés, DEA

Mes Año	Formato de la clase	Segmentos enseñados
Enero de 2022	Clase Inicial, Tradicional Presencial o Mixto Aprendiendo	Todo
Enero de 2024	Clase de renovación, Aula tradicional o Aprendizaje combinado	Todo

Ejemplo 2: Renovación semestral de 2 años (práctica espaciada):
RCP DEA para adultos, niños y bebés

Mes Año	Formato de la clase	Segmentos enseñados
Enero de 2022	Clase Inicial, Tradicional Presencial o Mixto Aprendiendo	Todo
Julio de 2022	Clase de renovación parcial, Aula tradicional	RCP para adultos con DEA Lecciones • Actuación Evaluación 1: Adulto – Un solo proveedor RCP DEA
Enero de 2023	Clase de renovación parcial, Aula tradicional	RCP infantil con DEA Lecciones • Actuación Evaluación 2: Niño – Un solo proveedor RCP DEA
Julio de 2023	Clase de renovación parcial, Aula tradicional	RCP infantil DEA Lecciones • Actuación Evaluación 3: Bebé – Un solo proveedor RCP
Enero 2024	Clase de renovación parcial, Aula tradicional	Adulto, Niño y Examen escrito para bebés*

*El examen escrito no es un requisito para obtener la certificación. En la práctica espaciada, el instructor puede utilizar el examen como una herramienta de aprendizaje activo. Es decir, el examen puede entregarse a libro abierto o el instructor puede leer las preguntas en voz alta a la clase y hacer que los estudiantes elijan la respuesta correcta y discutan el razonamiento detrás de ella. No es necesario calificar los exámenes individuales a menos que lo exija una agencia reguladora.

Renovación de la capacitación de primeros auxilios para adultos únicamente

Ejemplo 1: Renovación bienal de 2 años: adultos primero

Ayuda

Mes Año	Formato de la clase	Segmentos enseñados
Enero de 2022	Clase Inicial, Tradicional Presencial o Mixto Aprendiendo	Todo
Enero de 2024	Clase de renovación, Aula tradicional o Aprendizaje combinado	Todo

Ejemplo 2: Renovación semestral de 2 años (práctica espaciada)
– Primeros auxilios para adultos

Mes Año	Formato de la clase	Segmentos enseñados
Enero de 2022	Clase Inicial, Tradicional Presencial o Mixto Aprendiendo	Todo
Julio de 2022	Clase de renovación parcial, Aula tradicional	Lecciones introductorias
Enero de 2023	Clase de renovación parcial, Aula tradicional	Emergencias por lesiones • Actuación Evaluación 4: Adulto Primeros auxilios: graves, Amenaza a la vida Sangrado externo
Julio de 2023	Clase de renovación parcial, Aula tradicional	Médica y Ambiental Emergencias • Actuación Evaluación 5: Adulto Primeros auxilios graves Reacción alérgica
Enero 2024	Clase de renovación parcial, Aula tradicional	Primeros auxilios para adultos Examen escrito*

*El examen escrito no es obligatorio para obtener la certificación (excepto en el caso de un desafío). En la práctica espaciada, recomendamos que el instructor utilice el examen como una herramienta de aprendizaje activo. Es decir, el examen puede entregarse a libro abierto o el instructor puede leer las preguntas en voz alta a la clase y hacer que los estudiantes elijan la respuesta correcta y analicen el razonamiento detrás de ella. No es necesario calificar los exámenes individuales a menos que lo exija una agencia reguladora.

DESAFÍO

Un desafío es para personas que desean obtener la certificación de Primeros Auxilios para Adultos | RCP AED demostrando conocimientos y competencia en habilidades sin tomar una clase inicial o de renovación.

Cualquier persona puede participar en un Desafío, independientemente de su estado de certificación. No hay lecciones ni enseñanzas en un Desafío. Los participantes son los únicos responsables de estar preparados para tomar un Examen Escrito y completar las Evaluaciones de Desempeño requeridas.

Método de entrega

La evaluación de desempeño en un desafío se realiza en persona en un aula tradicional o de manera virtual. Se requiere una evaluación de conocimientos mediante un examen escrito en el desafío para todos los tipos de clases. El examen escrito para el tipo de clase de Primeros auxilios para adultos de HSI | RCP con DEA que se está desafiando se puede completar antes o después de la evaluación de desempeño. Consulte las "Tablas de resumen de tipos de clases y certificaciones" en la Parte 3 para obtener orientación sobre las evaluaciones de desempeño requeridas para todos los tipos de clases.

Nota: Solo los exámenes de Primeros Auxilios para Adultos y RCP con DEA de HSI pueden utilizarse para la certificación en cada tipo de clase. Es una violación de los estándares de garantía de calidad de HSI utilizar cualquier otro examen, incluidos los exámenes creados por el Centro de Capacitación o el Instructor, o publicar el examen en una intranet o Internet. El uso de cualquier otro examen invalida la tarjeta de certificación y es motivo de suspensión o revocación de la aprobación del Centro de Capacitación y/o la autorización del instructor.

Preparación para el desafío Aparte de la ausencia de sesiones de práctica, el entorno de aprendizaje, el espacio del aula y el SIR, la salud y seguridad en el aula y la preparación de la clase son los mismos para el aula tradicional y no se repiten aquí.

LISTA DE VERIFICACIÓN DE MATERIALES Y EQUIPOS DE CLASE PARA TODOS LOS TIPOS DE CLASE, DESAFÍO

La siguiente tabla enumera el equipo y los materiales necesarios para los nueve tipos de clases.

Materiales de clase obligatorios En persona (aula)	Equipo de clase requerido En persona (aula)
Primeros auxilios para adultos Planes de lecciones de RCP y DEA, instructor Guía, 1 por instructor Lista de alumnos de la clase, 1 copia Tarjeta(s) de certificación adquiridas en HSI para el tipo de clase que está enseñando (impresa o digital, 1 por estudiante)	Guantes desechables (sin látex), mínimo 2 pares por Cada estudiante
Herramientas recomendadas adicionales, presenciales (aula)	
Formato de aula tradicional presencial: Mantas, rodilleras o colchonetas, 1 por cada 3 estudiantes	

EQUIPO Y MATERIALES DE CLASE REQUERIDOS, RETO

La siguiente tabla enumera el equipo y los materiales necesarios para todos los tipos de clases por segmento de lección principal.

Equipo/Materiales	Adulto RCP DEA	Niño RCP DEA	Niño RCP DEA	Adulto Primeros auxilios
Maniqués de RCP, mínimo 1 por cada 3 estudiantes (se recomienda 1:1)	• Adulto	• Adulto/niño	• Niño	
Toallitas desinfectantes y de limpieza para maniqués de RCP para cada estudiante	•	•	•	
Entrenador de DEA con almohadillas, mínimo 1 por cada 3 estudiantes	• Almohadillas para adultos	• Almohadillas para adultos o pediátricas	• Almohadillas pediátricas	
Mascarilla de RCP y boquilla desechable unidireccional con válvula para Mascarilla de RCP, 1 para cada estudiante	• Adulto	• Adulto/Niño	• Niño	
Cronómetro para evaluación del desempeño del DEA en RCP, mínimo 1 por instructor (en línea, aplicación para teléfono inteligente o dispositivo digital portátil)	•	•	•	
Evaluación de desempeño 1: Adulto: RCP con DEA de un solo proveedor, 1 por estudiante	•			
Evaluación de desempeño 2: Niño: RCP con DEA de un solo proveedor (1 por estudiante)		•		
Evaluación de desempeño 3: Bebés: RCP por parte de un solo proveedor (1 por estudiante)			•	
Evaluación de desempeño 4: Primeros auxilios para adultos: situaciones graves, mortales Sangrado externo amenazante, 1 por estudiante				•
Evaluación de desempeño 5: Primeros auxilios para adultos: alergias graves Reacción, 1 por estudiante				•
Paquete de 10 esponjas de gasa limpias de 4" x 4", mínimo 1 para cada 3 estudiantes				•
Venda elástica o autoadhesiva limpia, mínimo 1 por cada 3 estudiantes				•
Entrenador de autoinyectores de epinefrina, mínimo 1 por cada 3 estudiantes				•

EQUIPOS Y MATERIALES DE CLASE OPCIONALES, RETO

La siguiente tabla enumera los equipos y materiales opcionales para todos los tipos de clases por segmento de lección principal.

Equipo/Materiales	Adulto RCP DEA	Niño RCP DEA	Niño RCP DEA	Adulto Primeros auxilios
Dispositivos de retroalimentación de RCP, 1 por maniquí (o integrado)	•	•	•	•

segmento

INTRODUCCIÓN

Lección uno

INTRODUCCIÓN AL DESAFÍO

PREPARAR

Duración 5 minutos Formato de la clase: Desafío
Método de entrega: aula tradicional o virtual

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el participante debería poder:

- Describir las expectativas del desafío.

Por qué es importante este tema

Si bien en un desafío no hay enseñanza ni entrenamiento, una presentación amistosa puede ayudar a la persona a relajarse y sentirse más cómoda.

Notas instructivas

1. Llega temprano. Tómase el tiempo necesario para prepararte y organizarte.
2. Salude a los participantes a medida que lleguen.
3. Preséntese. Sea amable, considerado, respetuoso y profesional.
4. Haga que los participantes firmen en una hoja de registro o en la lista de clases de primeros auxilios para adultos | RCP y DEA para adultos de HSI.
5. Establezca una conexión con el/los participante/s. Pregúntele sobre capacitaciones previas.
6. Si es posible, utilice el aprendizaje contextual para aplicar la evaluación del desempeño a la vida real de los participantes.
configuración.
7. Los organismos reguladores pueden exigir que ciertas personas completen una cantidad específica de horas de instrucción en el aula para cumplir con los requisitos de la licencia ocupacional. La impugnación del curso en estas circunstancias puede estar prohibida e invalidar la certificación obtenida de esta manera.

COMENTARIO-PREGUNTA Pregunte y responda preguntas antes de pasar a la siguiente lección

EVALUACIONES DE HABILIDADES REQUERIDAS

Lección dos

EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS Y DESEMPEÑO

PREPARAR

Duración Varía Formato de la clase: Desafío
Método de entrega: aula tradicional o virtual

PRESENTE

Comienza la lección

Lo que los estudiantes deben aprender

Después de completar esta lección, el estudiante debería poder:

- Demostrar competencia en conocimientos obteniendo una calificación aprobatoria en el examen escrito para el tipo de clase en cuestión, como se indica en la clave de respuestas del examen escrito.
- Demostrar competencia en habilidades como lo indican los criterios de habilidades en las evaluaciones de desempeño requeridas para el examen. tipo de clase que está siendo desafiado.

Por qué es importante este tema

No se podrá emitir una tarjeta de certificación a menos que el participante demuestre competencia en las habilidades requeridas y complete una Evaluación de desempeño (prueba de habilidades) para el tipo de clase de Desafío que está ofreciendo.

- Evaluación de desempeño 1: Adulto – RCP DEA de un solo proveedor
- Evaluación de desempeño 2: Niño – RCP DEA de un solo proveedor
- Evaluación de desempeño 3: Bebé: RCP por parte de un solo proveedor
- Evaluación de desempeño 4: Primeros auxilios para adultos: hemorragia externa grave y potencialmente mortal
- Evaluación de desempeño 5: Primeros auxilios para adultos: reacción alérgica grave

Tipo de certificación	Examen escrito – Conocimientos necesarios Evaluación	Rendimiento requerido Evaluación
Primeros auxilios para adultos RCP para adultos DEA	Primeros auxilios para adultos RCP para adultos DEA	1, 4 y 5
Primeros auxilios para adultos RCP para adultos, niños y bebés DEA	Primeros auxilios para adultos RCP para adultos, niños y bebés DEA	1, 2, 3, 4 y 5
Primeros auxilios para adultos RCP para adultos y niños DEA	Primeros auxilios para adultos RCP para adultos y niños DEA	1, 2, 4 y 5
Primeros auxilios para adultos RCP para adultos y bebés DEA	Primeros auxilios para adultos RCP para adultos y bebés DEA	1, 3, 4 y 5
Primeros auxilios para adultos	Primeros auxilios para adultos	4 y 5
RCP para adultos, niños y bebés, DEA	RCP para adultos, niños y bebés, DEA	1, 2 y 3
RCP para adultos y niños con DEA	RCP para adultos y niños con DEA	1 y 2
RCP para adultos y bebés con DEA	RCP para adultos y bebés con DEA	1 y 3
RCP para adultos con DEA	RCP para adultos con DEA	1

Notas instructivas

Consulte la "Tercera parte, Evaluación" para obtener instrucciones sobre cómo realizar una evaluación de desempeño.

Lección tres

DOCUMENTACIÓN Y CERTIFICACIÓN

PREPARAR

Duración
10 minutos

Formato de la clase: Desafío

Método de entrega: aula tradicional o virtual

PRESENTE

Notas instructivas

1. Felicite al participante que haya aprobado. Si no lo ha hecho, ayúdelo a programar una clase inicial completa o una clase de renovación, según corresponda.
2. Complete su documentación.
 - a. Una lista de clases completa, precisa y legible que refleje la(s) fecha(s) real(es) de la clase de capacitación.
Se requiere una clase firmada por el Instructor Autorizado o el Instructor Entrenador o enviada electrónicamente a través de Otis para cada tipo de clase de Primeros Auxilios para Adultos | RCP AED de HSI (ver Apéndice).
3. Emitir certificación a quienes cumplieron con los requisitos de certificación.
 - a. El instructor autorizado debe emitir legítimamente una tarjeta de certificación impresa o digital auténtica de Primeros auxilios para adultos | RCP DEA de HSI a cada persona que haya aprobado el curso. i. La tarjeta de certificación debe estar actualizada, completa, precisa y legible. Debe contener el nombre del participante y del instructor autorizado, el número de registro del instructor, la fecha de finalización de la clase, la fecha de vencimiento, el número de teléfono del centro de capacitación y el número de identificación del centro de capacitación (TCID).
4. Los estándares de garantía de calidad completos de HSI, incluidos todos los requisitos para la autorización de instructores, La conducta y la certificación de los participantes se encuentran en el Manual Administrativo del Centro de Capacitación de HSI (TCAM) más reciente, disponible en emercencycare.hsi.com/quality-assurance-compliance.

Parte cinco

APÉNDICE

LISTA DE CLASES DE RCP Y DEA PARA PRIMEROS AUXILIOS PARA ADULTOS

Tipo de clase (marque una)	Formato de la clase	Método de entrega
Primeros auxilios para adultos RCP para adultos DEA	Inicial	Aula tradicional
Primeros auxilios para adultos Adultos, niños y bebés RCP DEA	Renovación	Aprendizaje combinado, en línea y Aula
Primeros auxilios para adultos RCP para adultos y niños DEA	Desafío	Aprendizaje combinado, en línea y RSV
Primeros auxilios para adultos RCP para adultos y bebés DEA		
Primeros auxilios para adultos		
RCP para adultos, niños y bebés, DEA		
RCP para adultos y niños con DEA		
RCP para adultos y bebés con DEA		
RCP para adultos con DEA		

Información sobre instructores y centros de capacitación (TC)	
Instructor principal:	<small>Número de identificación del TC:</small>
Número de registro del instructor principal:	DIRECCIÓN:
Fecha de vencimiento de la autorización del instructor principal:	Ciudad, Estado:
Nombre del TC:	Ubicación de la clase:

Información de la clase	
Fecha de inicio de clases:	Número de tarjetas de certificación emitidas:
Fecha de finalización de la clase:	Fecha de emisión de tarjetas de certificación:
Total de horas de instrucción:	Relación estudiante-maniquí:

Instructores asistentes					
Nombre del instructor	Registro #	Autor. Vencimiento Fecha	Nombre del instructor	Registro #	Autor. Vencimiento Fecha

Los estudiantes que marcaron la casilla "completa" en las siguientes páginas completaron con éxito las lecciones requeridas y las evaluaciones de desempeño para el tipo de clase indicado anteriormente. Esta clase se impartió de acuerdo con los estándares del centro de capacitación, tal como se describe en la versión más reciente del Manual administrativo del centro de capacitación (TCAM) de HSI.

Firma del instructor principal: _____

Fecha: _____

Participantes de la clase			
#	Información del estudiante (letra de imprenta clara)	¿Completo?	Remediación Fecha
1	Nombre del participante:	Dirección de envío:	
	Correo electrónico:	Teléfono:	
2	Nombre del participante:	Dirección de envío:	
	Correo electrónico:	Teléfono:	
3	Nombre del participante:	Dirección de envío:	
	Correo electrónico:	Teléfono:	
4	Nombre del participante:	Dirección de envío:	
	Correo electrónico:	Teléfono:	
5	Nombre del participante:	Dirección de envío:	
	Correo electrónico:	Teléfono:	
6	Nombre del participante:	Dirección de envío:	
	Correo electrónico:	Teléfono:	
7	Nombre del participante:	Dirección de envío:	
	Correo electrónico:	Teléfono:	
8	Nombre del participante:	Dirección de envío:	
	Correo electrónico:	Teléfono:	
9	Nombre del participante:	Dirección de envío:	
	Correo electrónico:	Teléfono:	
10	Nombre del participante:	Dirección de envío:	
	Correo electrónico:	Teléfono:	

PLANO DE CLASE DE MUESTRA

Relación máxima de alumnos por instructor: 12:1 (se recomienda enfáticamente 6:1)

Relación máxima de estudiante a maniquí: 3:1 (se recomienda enfáticamente 1:1)⁸⁰



⁸⁰ Consulte la Lista de verificación de equipos y materiales de clase para todos los tipos de clase, los Equipos y materiales de clase obligatorios y los Equipos y materiales de clase opcionales en los planes de lecciones para el tipo de clase, formato y método de entrega.

